

..... V ..... dňa .....  
zástupca/zamestnanec – meno a priezvisko, identifikačné číslo

## ŽIADANKA

(žiadosť o vykonanie zmeny)

.....  
meno, priezvisko a adresa poistníka

**Na poistnej zmluve číslo ..... žiadam o vykonanie zmeny:**

dopoistenie 1UM do poistnej zmluvy, ktorá má začiatok poistenia do 31.12.2005:

.....  
.....  
.....

(uviesť násobok, dátumu dopoistenia - najskôr možný je najbližší deň zhodný s dňom začiatku poistenia po doručení žiadosti; vyplniť dotazník o zdrav. stave dieťaťa)

### Dotazník o zdravotnom stave dieťaťa

1. Má poistené dieťa zdravotné problémy?  áno  nie

2. Ak ste na predchádzajúcu otázku odpovedali kladne, uveďte prosím podrobnosti:

.....  
.....  
.....  
.....

3. Meno a adresa lekára, ktorý je najlepšie informovaný o zdravotnom stave dieťaťa:

.....  
.....  
.....  
.....

Prílohy: .....

Beriem na vedomie, že osobné údaje nachádzajúce sa na tomto tlačive som poisťovateľovi povinný poskytnúť v zmysle zákona č. 95/2002 Z.z. o poisťovníctve a že budú spracované v informačnom systéme poisťovateľa, zároveň beriem na vedomie, že poisťovateľ je oprávnený získať uvedené osobné údaje kopírovaním, skenovaním alebo iným zaznamenávaním na nosič informácií.

Zároveň dávam súhlas: s poskytnutím osobných údajov tretím osobám v súvislosti so správou poistenia, likvidáciou poistných udalostí, vymáhaním pohľadávok a zaisteniam na účely zaistenia, s cezhraničným prenosom osobných údajov vykonávaným na účely správy poistenia a na účely likvidácie poistných udalostí do krajín, ktoré zaručujú primeranú úroveň ochrany osobných údajov, ako aj do krajín, ktoré nezaručujú primeranú úroveň ochrany osobných údajov. Ďalej svojím podpisom potvrdzujem, že som prevzal dojednania k úrazovému poisteniu mládeže, podľa ktorých sa, na rozdiel od dojednaní v predmetnej poistnej zmluve, riadi toto poistenie.

.....  
podpis poisteného alebo zákonného zástupcu

.....  
podpis poistníka

Totožnosť overil (podpis):.....  
podľa dokladu poisteného (druh dokladu: OP, cestovný pas a jeho číslo) .....  
podľa dokladu poistníka (druh dokladu: OP, cestovný pas a jeho číslo) .....

\* nehodiace sa preškrtnite