

Žádost o výplatu pojistného plnění při dožití

 Číslo smlouvy

Pojistná smlouva uzavřená s NN Životní pojišťovnou N.V., pobočkou pro Českou republiku, se sídlem: Nádražní 344/25, 150 00 Praha 5 – Smíchov, IČ: 40763587, zapsanou v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl A, vložka 6305, jako organizační složkou společnosti: NN Životní pojišťovna N.V., se sídlem: Weena 505, 3013AL Rotterdam, Nizozemské království, zapsaná v obchodním rejstříku Obchodní komory v Rotterdamu, Nizozemské království, datum zápisu 17. ledna 1863, číslo zápisu 24042211 (dále jen „pojišťovna“)

Pojištěný / Oprávněná osoba	<input type="checkbox"/> Pojištěný <input type="checkbox"/> Oprávněná osoba				
	Vždy se vyplní aktuální údaje, tj. v případě jejich změny, údaje po změně. Je-li kterýkoliv z těchto údajů uveden v nové, aktualizované podobě, považuje se tato skutečnost za žádost o změnu těchto údajů.				
	Příjmení ¹		Jméno ¹		Titul
	Rodné číslo		Místo narození (město a země)	Státní občanství	E-mail
	Průkaz totožnosti <input type="checkbox"/> OP <input type="checkbox"/> Pas jiný:		Číslo průkazu	Vydaný kým	Platný do
	Místo trvalého pobytu (ulice a číslo popisné) ¹		PSC	Obec, země (zemi vyplňte v případě, že je jiná než ČR)	
Kontaktní adresa (ulice a číslo popisné)		PSC	Obec, země (zemi vyplňte v případě, že je jiná než ČR)		

 Jste daňovým rezidentem jiného státu než ČR (tj. máte povinnost přiznávat daně jinde než v ČR)? Ano Ne.

 Jste držitelem zelené karty nebo je váš investiční poradce či zástupce americká osoba? Ano Ne.

Pokud není označena žádná nabízená varianta odpovědi, má se za to, že odpověď pojistníka je **záporná**. Pokud je označena odpověď ANO, vyplňte Daňovou identifikaci.

 Daňová identifikace² – uveďte zemi daňové rezidence + daňové identifikační číslo

Je-li pojistníkem právnická osoba, je nutné předložit také vyplněný formulář „Doplnění identifikace“ s uvedením identifikačních údajů osob oprávněných jednat za danou právnickou osobu.

Zástupce	Identifikace zákonného nebo zplnomocněného zástupce pojištěného / oprávněné osoby (nevyplňuje se, pokud žádost podává přímo pojištěný nebo oprávněná osoba)				
	Příjmení ¹		Jméno ¹		Titul
	Rodné číslo		Místo narození (město a země)	Státní občanství	E-mail
	Průkaz totožnosti <input type="checkbox"/> OP <input type="checkbox"/> Pas jiný:		Číslo průkazu	Vydaný kým	Platný do
	Místo trvalého pobytu (ulice a číslo popisné) ¹		PSC	Obec, země (zemi vyplňte v případě, že je jiná než ČR)	
	Kontaktní adresa (ulice a číslo popisné)		PSC	Obec, země (zemi vyplňte v případě, že je jiná než ČR)	

 Jste daňovým rezidentem jiného státu než ČR (tj. máte povinnost přiznávat daně jinde než v ČR)? Ano Ne.

 Jste držitelem zelené karty nebo je váš investiční poradce či zástupce americká osoba? Ano Ne.

Pokud není označena žádná nabízená varianta odpovědi, má se za to, že odpověď pojistníka je **záporná**. Pokud je označena odpověď ANO, vyplňte Daňovou identifikaci.

 Daňová identifikace² – uveďte zemi daňové rezidence + daňové identifikační číslo

Je-li pojistníkem právnická osoba, je nutné předložit také vyplněný formulář „Doplnění identifikace“ s uvedením identifikačních údajů osob oprávněných jednat za danou právnickou osobu.

Způsob výplaty pojistného plnění	Žádám o výplatu pojistného plnění z pojistné události dožití ze sjednaného konce pojištění následovně				
	<input type="checkbox"/> Převodem na bankovní účet, u kterého jsem vlastníkem nebo spoluvlastníkem				
	číslo účtu		kód banky		
	variabilní symbol		specifický symbol		
	Částka		Název banky		
			Kč		
<input type="checkbox"/> na novou NN pojistnou smlouvu <input type="checkbox"/> na stávající NN pojistnou smlouvu					
jako běžné pojistné		Číslo smlouvy			
jako mimořádné pojistné		Datum sjednání nové pojistné smlouvy			
		Kč			
		Kč			

¹ Označené změny je nutno doložit kopií nového průkazu totožnosti.

² Daňovým rezidentstvím se rozumí daňová příslušnost k určitému státu z důvodu bydliště, stálého pobytu, sídla nebo místa vedení v daném státě. Pojišťovna je povinna shromažďovat a správci daně (Specializovaný finanční úřad) oznamovat údaje o klientovi, jeho daňovém rezidentství a jeho pojistné smlouvě na základě zákona č. 164/2013 Sb., o mezinárodní spolupráci při správě daní a o změně dalších souvisejících zákonů.

Mimořádné pojistné umístit

- do následujících fondů, tj. jako jednorázové mimoř. pojistné
- do fondů pro opakované mimoř. pojistné
- do fondů s garant. výplatou pro opakované mimoř. pojistné (Ize jen u 3260)
- do Garantovaného fondu pro mimoř. pojistné (Ize jen u RZ3C, UM3C, UM4C)

Do fondu

%

<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

- do podílových fondů NN Investment Partners:

VS (číslo komis. smlouvy u NN IP)

Datum sjednání **nové** komis. sml.

- na novou komisionářskou smlouvu
- na mou stávající komisionářskou smlouvu

částka Kč číslo účtu podílového fondu - kód banky

částka Kč číslo účtu podílového fondu - kód banky

částka Kč číslo účtu podílového fondu - kód banky

částka Kč číslo účtu podílového fondu - kód banky

částka Kč číslo účtu podílového fondu - kód banky

- zbývající částku převést na bankovní účet, u kterého jsem vlastníkem nebo spoluvlastníkem:

číslo účtu - kód banky specifický symbol

variabilní symbol konstantní symbol

- poštovní poukázkou na mou adresu trvalého pobytu uvedenou výše

Částka Kč

- Plnění formou důchodu (Ize využít jen u produktů pojištění 3210, 3220, 3240, 2110, 2120, 2140, 2210, 2220)

Druh důchodu: Po dobu let

Jistý měsíčně čtvrtletně pololetně ročně

V případě plnění formou důchodu vyplňte prosím výše, jakým způsobem a kam Vám má být platba poukázána (na bankovní účet / poštovní poukázkou / na pojistnou smlouvu).

Pojišťovna v následujících případech vyžaduje, aby podpis osoby uplatňující nárok na pojistné plnění byl úředně ověřen (notář/obecní úřad/CzechPOINT):

- při výplatě částky vyšší nebo rovné než 25 000 Kč na jiný klientův účet, než z něhož bylo hrazeno běžné pojistné,

- při výplatě částky vyšší nebo rovné než 500 000 Kč na bankovní účet (s výjimkou účtu k NN Investment Partners C.R., a.s.).

Pojišťovna je povinnou osobou ve smyslu zákona č. 253/2008 Sb., o některých opatřeních proti legalizaci výnosů z trestné činnosti a financování terorismu, a při výplatě pojistného plnění 25 000 Kč nebo více je povinna vykonat identifikaci a ověření identifikace osoby uplatňující nárok na pojistné plnění. Ověření identifikace osoby uplatňující nárok na pojistné plnění vykoná poradce na tomto formuláři, anebo se provede jiným způsobem, pokud je takový způsob zvláštním předpisem umožněn.

Žádost je nutné doručit do sídla pojišťovny: Odd. likvidací pojistných událostí, Nádražní 344/25, 150 00 Praha 5 (tj. doručením pojišťovně se rozumí výhradně doručení do sídla pojišťovny). Bude-li žádost neúplná nebo vykazovat vady (včetně chybějícího ověření/identifikace ve smyslu zákona č. 253/2008 Sb., o některých opatřeních proti legalizaci výnosů z trestné činnosti a financování terorismu), považuje se za doručenu až dnem doplnění veškerých chybějících údajů a odstranění všech vad. Žadatel o pojistné plnění níže uvedeným podpisem bere na vědomí, že za předpokladu včasného doručení této žádosti pojišťovně je pojistné plnění splatné nejpozději do 1 měsíce ode dne pojistné události.

Dne

Podpis žadatele o pojistné plnění

Příjmení a jméno osoby oprávněně jednat za pojišťovnu

Kontaktní telefon

E-mail

IČO poradce

Název makléřské společnosti poradce

Číslo poradce/IDMA

Poradce ověřil identifikační údaje a shodu podob identifikovaných osob dle předložených průkazů totožnosti.

Podpis poradce

Níže uvedené informace byly poskytnuty v souladu s nařízením Evropského Parlamentu a Rady (EU) 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (v textu rovněž jako „GDPR“). Toto Poučení je určeno pro následující subjekty údajů: zákonný zástupce pojištěného, zplnomocněný zástupce pojištěného, oprávněná osoba, zákonný zástupce oprávněné osoby, zplnomocněný zástupce oprávněné osoby apod. (dále jen jako „subjekt údajů“).

Totožnost správce: NN Životní pojišťovna N. V., pobočka pro Českou republiku, se sídlem: Nádražní 344/25, 150 00 Praha 5 – Smíchov, IČ: 40763587, zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl A, vložka 6305, jako odštěpný závod společnosti: NN Životní pojišťovna N. V., se sídlem: Weena 505, 3013AL Rotterdam, Nizozemské království, zapsaná v obchodním rejstříku Obchodní komory v Rotterdamu, Nizozemské království, datum zápisu 17. ledna 1863, číslo zápisu 24042211 (dále jen jako „správce“).

Kontaktní údaje správce: poštovní adresa: Nádražní 344/25, 150 00 Praha 5 – Smíchov, e-mail: klient@nn.cz, telefon klientské linky: 800 127 127.

Kontaktní údaje pověřence pro ochranu osobních údajů: dpo@nn.cz

Zdroj osobních údajů: Zpracovávané osobní údaje subjektu údajů byly správci poskytnuty subjektem údajů v souvislosti s pojistnou smlouvou, a to za účelem jejího plnění, likvidace pojistné události, nebo za jiným účelem souvisejícím s pojistnou smlouvou. Správce dále zpracovává údaje dostupné z veřejně přístupných zdrojů (viz např. obchodní nebo insolvenční rejstřík), či získané na základě zvláštního právního předpisu od třetích stran (viz například ustanovení § 129b zákona o pojištnictví).

Účely zpracování osobních údajů:

1) Zpracování osobních údajů je nezbytné k výkonu pojišťovací činnosti správce - zpracování na podkladě čl. 6 odst. 1 písm. f) GDPR

Informace o oprávněných zájmech správce: Poskytnutí osobních údajů je nezbytné k výkonu pojišťovací činnosti ze strany správce v rámci smluvního vztahu založeném na základě pojistné smlouvy – bez nich by správce nebyl schopen spravovat pojistnou smlouvu, likvidovat pojistné události a/nebo vyplácet pojistná plnění.

Doba uložení osobních údajů: Správce uloží osobní údaje do doby uplynutí dvanácti let po skončení smluvního vztahu, založeného pojistnou smlouvou.

2) Splnění právní povinnosti, která se na správce vztahuje – zpracování na podkladě čl. 6 odst. 1 písm. c) GDPR

Osobní údaje je správce povinen zpracovávat mimo jiné i pro účely plnění právních povinností, které stanoví zákon č. 253/2008 Sb., o některých opatřeních proti legalizaci výnosů z trestné činnosti a financování terorismu, v účinném znění, tedy zejména pro účely předcházení legalizace výnosů z trestné činnosti a financování terorismu a vytváření podmínek pro odhalování takového jednání, k provedení identifikace a kontroly subjektu údajů ve smyslu uvedeného zákona.

Doba uložení osobních údajů: Správce uloží osobní údaje do doby uplynutí dvanácti let po skončení smluvního vztahu, založeného pojistnou smlouvou.

Kategorie příjemců zpracovávaných osobních údajů: Správce, členové obchodní skupiny NN Group N. V., osoby zprostředkovávající a vykonávající pro členy obchodní skupiny NN Group N. V. obchody a služby. Správce nemá v úmyslu předat osobní údaje do třetí země mimo Evropskou unii. Správce má právo pověřit zpracováváním osobních údajů zpracovatele, který se správcem uzavřel zpracovatelskou smlouvu a poskytuje dostatečné záruky ochrany Vašich osobních údajů.

Vaše práva související se zpracováním osobních údajů: Subjekt údajů má právo vznést kdykoli námitku proti zpracování osobních údajů; právo získat od správce potvrzení, zda osobní údaje jsou či nejsou správcem zpracovávány; právo na to, aby správce omezil zpracování osobních údajů, pokud je dán některý ze zákonných důvodů; právo, aby správce bez zbytečného odkladu vymazal osobní údaje, které se týkají subjektu údajů, pokud je dán některý ze zákonných důvodů; právo podat stížnost u Úřadu pro ochranu osobních údajů, se sídlem Pplk. Sochora 27, 170 00 Praha 7, Česká republika.