

Oznámení o odstoupení pojistníka od pojistné smlouvy

dle zákona č. 89/2012 Sb, občanský zákoník ve znění pozdějších předpisů § 1846 a § 2807 odst. 3

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 organizační složka (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 „pojišťovna“ nebo „NN“).

Pojistník	Titul		Příjmení		Jméno		Titul (za jménem)		
	Rodné číslo			Datum narození		Místo narození (i stát není-li ČR)		Státní příslušnost	
	Typ průkazu <input type="checkbox"/> OP <input type="checkbox"/> Pas		Číslo průkazu		Vydaný kým		Platný do		
	Trvalé bydliště – Ulice a číslo popisné				PSČ		Obec, země (zemi vyplňte v případě, že je jiná než ČR)		
	Korespondenční adresa v ČR (nevyplňujte, pokud je shodná s adresou trvalého bydliště)								
	Kontaktní telefon			E-mail					

Tímto jako pojistník odstupuji od výše uvedené pojistné smlouvy.

Odstoupení	Datum vydání pojistky (lhůta je prodloužena ve prospěch klienta):	
	<input type="checkbox"/> Bez udání důvodu <input type="checkbox"/> Mám zájem uvést důvody, které mne vedou k odstoupení (není Vaší povinností): Důvody odstoupení:	

Způsob výplaty prostředků	Zaplacené pojistné požadují vrátit:		
	<input type="checkbox"/> na bankovní účet , u kterého jsem vlastníkem nebo spoluvlastníkem	kód banky	
	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>
	specifický symbol	variabilní symbol	konstantní symbol
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> poštovní poukázkou na mou adresu trvalého bydliště uvedenou výše			

Datum a podpis	Dne	
	<input type="text"/>	
		Podpis pojistníka

Poučení o právu na odstoupení od smlouvy

Kdy má klient (pojistník) právo odstoupit od smlouvy:

- Pojistník má právo do 30 dnů od vydání pojistky odstoupit od pojistné smlouvy bez udání důvodu. Lhůta je zachována, je-li odstoupení pojišťovnou obdrženo před jejím uplynutím.
- Pojistník má právo odstoupit od pojistné smlouvy, jestliže pojišťovna nebo pojišťovací zprostředkovatel nepravdivě nebo neúplně zodpověděli písemné dotazy týkající se sjednáváného pojištění anebo pokud jej pojišťovna nebo pojišťovací zprostředkovatel neupozornili na nesrovnalosti mezi nabízeným pojištěním a požadavky pojistníka, kterých si musela být pojišťovna vědoma, a to do dvou měsíců ode dne, kdy se tyto skutečnosti pojistník dozví.

Jak provést odstoupení od smlouvy:

Pojistník zašle odstoupení na adresu pojišťovny uvedenou výše. Pro rychlejší zpracování lze kopii dokumentu zaslat na e-mail dotazy@nn.cz a následně zaslat originál na adresu NN.

Jaké jsou důsledky odstoupení od smlouvy:

Odstoupí-li pojistník od smlouvy, nahradí mu pojišťovna do jednoho měsíce ode dne, kdy se odstoupení stane účinným, zaplacené pojistné snížené o to, co již případně z pojištění plnil. Zbylé prostředky jsou bez zbytečného odkladu, nejpozději do 30 dnů ode dne, kdy nám došlo Vaše oznámení o odstoupení, vráceny.