

Žádost o ukončení pojistné smlouvy

NN Životní pojišťovna N.V., pobočka pro Českou republiku, se sídlem: Nádražní 344/25, 150 00 Praha 5 – Smíchov, Česká republika, 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	Vždy se vyplní aktuální údaje o pojistníkovi, 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.									
	Titul		Příjmení ¹⁾		Jméno		Titul (za jm.)			
	Rodné číslo ¹⁾			Datum narození		Místo narození (i stát není-li v ČR)			Státní příslušnost ¹⁾	
	Typ průkazu <input type="checkbox"/> OP <input type="checkbox"/> pas		Číslo průkazu			Vydaný kým			Platný do	
	Trvalé bydliště ¹⁾ – ulice a číslo popisné					PSČ		Obec, země (zemí vyplňte v případě, že je jiná než ČR)		
	Korespondenční adresa v ČR (nevyplňujte, pokud je shodná s adresou trvalého bydliště)									
Kontaktní telefon					E-mail					

¹⁾ Označené změny je nutno doložit kopií nového průkazu totožnosti, popř. může být kopie průkazu nahrazena ověřením totožnosti oproti platnému průkazu totožnosti provedeným za osobní přítomnosti zástupcem NN.

Žádost o ukončení pojištění	Pojistník žádá o výpověď pojistné smlouvy. Pojistná smlouva bude ukončena po uplynutí výpovědní lhůty 6 týdnů od doručení žádosti do sídla pojišťovny. Pokud bude žádost doručena do 2 měsíců od uzavření pojistné smlouvy, pojištění zaniká uplynutím 8 denní výpovědní doby od doručení žádosti do sídla pojišťovny. K datu ukončení budou v souladu s pojistnými podmínkami vypovězena všechna pojištění a připojištění sjednaná výše uvedenou pojistnou smlouvou. V případě, že je na pojistné smlouvě nastaven pravidelný výběr, bude toto nastavení zrušeno před datem ukončení pojistné smlouvy. Pojistník bere na vědomí, že předčasné ukončení smlouvy nemusí být finančně výhodné ani výhodné z hlediska ztráty pojistného krytí a daňového hlediska.	
	Důvod předčasného ukončení pojištění <input type="checkbox"/> Na doporučení finančního poradce <input type="checkbox"/> Pojištění již nepotřebuji <input type="checkbox"/> Jiný důvod:	

Způsob výplaty prostředků	Při vzniku nároku na odkupné či přeplatek pojistník žádá výplatu zaslat níže uvedeným způsobem. Není-li vybrán způsob výplaty, má se za to, že pojistník žádá zaslat částku na adresu trvalého bydliště pojistníka uvedenou výše v této žádosti.		
	<input type="checkbox"/> na bankovní účet , u kterého jsem vlastníkem nebo spoluvlastníkem kód banky <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20%;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20%;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20%;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> specifický symbol variabilní symbol konstantní symbol </div>		
	<input type="checkbox"/> poštovní poukázkou na mou adresu trvalého bydliště uvedenou výše		
	<input type="checkbox"/> na pojistnou smlouvu u NN Životní pojišťovny č. , při převodu na Investiční životní pojištění si přeji částku zainvestovat jako*: <input type="checkbox"/> běžné pojistné Kč <input type="checkbox"/> mimořádné pojistné Kč * Nebude-li vybrána ani jedna z možností, bude platba zainvestována jako mimořádné pojistné.		

Upozornění	Pojišťovna požaduje, aby při výplatě částky rovné nebo vyšší než 25 000 Kč na klientův účet, z kterého bylo hrazeno pojistné, byl podpis pojistníka ověřen zástupcem NN (finančním poradcem / zaměstnancem NN). Pojišťovna v následujících případech vyžaduje, aby podpis osoby uplatňující nárok na výplatu odkupného byl úředně ověřen (notář/obecní úřad/CzechPOINT):	
	– při výplatě částky rovné nebo vyšší než 25 000 Kč na jiný klientův účet, než z jakého bylo hrazeno běžné pojistné. – při výplatě částky vyšší než 500 000 Kč. Žádost je nutné doručit do sídla pojišťovny: Nádražní 344/25, 150 00 Praha 5 (tj. doručením pojišťovně se rozumí výhradně doručení do sídla pojišťovny). Žádost nabývá účinnosti nejbližší následující pracovní den po dni doručení pojišťovně.	

Prohlášení	Prohlášení pojistníka – politicky exponovaná osoba: <input type="checkbox"/> Prohlašuji, že jsem politicky exponovanou osobou ve smyslu zákona č. 253/2008 Sb., o některých opatřeních proti legalizaci výnosů z trestné činnosti a financování terorismu.	
	Prohlášení pojistníka – daňový rezident ²⁾ <input type="checkbox"/> Prohlašuji, že jsem daňovým rezidentem jiného státu než ČR (tj. mám povinnost přiznávat daně jinde než v ČR). <input type="checkbox"/> Prohlašuji, že jsem držitelem zelené karty, příp. že mě při jednání s NN zastupuje osoba, která je investičním poradcem či správcem investic se sídlem v USA nebo je zástupcem takové společnosti. V případě kladné odpovědi prosím vyplňte zemi daňové rezidence a daňové identifikační číslo přidělené státem daňového rezidentství.	
	Země daňové rezidence Daňové identifikační číslo 	
	Upozornění: Pokud máte trvalé bydliště mimo ČR a současně jste plátcem daně z příjmů pouze v ČR (tzn. poličko zůstane nezaškrtnuté), je nutné doložit potvrzení o přechodném pobytu v ČR, případně daňový domicil.	

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 spravovat 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.

Je-li pojistník odlišný od 1. pojištěného, který není podepsán na pojistné smlouvě, vyžaduje se k vyplacení odkupného písemný souhlas 1. pojištěného stvrzený podpisem. Totožnost pojištěné osoby je ověřena oproti platnému průkazu totožnosti za osobní přítomnosti zástupce NN (finanční poradce / zaměstnanec NN) nebo je podpis pojištěného úředně ověřen (notář/obecní úřad/CzechPoint).

Příjmení		Jméno		Titul	Pohlaví <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Ž
Rodné číslo		Místo narození (i stát není-li v 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)		

Pojištěný svým podpisem uděluje souhlas s výplatou odkupného dle žádosti pojistníka.

V

Dne

Podpis pojištěného

V

Dne

Jméno a příjmení pojistníka

Datum narození pojistníka

Podpis pojistníka

Přikládám / Odmítám poskytnout fotokopii průkazu totožnosti

Pokud neuvedete, že fotokopii průkazu totožnosti přikládáte, má se za to, že ji odmítáte poskytnout.

Jméno a příjmení zástupce NN

Název samostatného zprostředkovatele

IČ zástupce NN (dle registru ČNB)

ID zástupce NN (osobní ID)

ID samostatného zprostředkovatele

vázaný zástupce samostatného zprostředkovatele
 samostatný zprostředkovatel

Mobil zástupce NN

E-mail zástupce NN

Adresa podnikání zástupce NN (dle registru ČNB)

Zástupce NN ověřil identifikační údaje a shodu podob výše uvedené identifikované osoby dle předloženého průkazu totožnosti.

Podpis zástupce NN