

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 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					PSC		Obec, země (zemí vyplíte 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: 10%;"></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. <input style="width: 100px;" type="text"/> , při převodu na Investiční životní pojištění si přeji částku zainvestovat jako*: <input type="checkbox"/> běžné pojistné <input style="width: 50px;" type="text"/> Kč <input type="checkbox"/> mimořádné pojistné <input style="width: 50px;" type="text"/> 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 nutně 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. máte povinnost přiznávat daně jinde než v ČR). <input type="checkbox"/> Prohlašuji, že jsem držitelem zelené karty, příp. můj investiční poradce či zástupce je americkou osobou. V případě kladné odpovědi prosím vyplíte zemi daňové rezidence a daňové identifikační číslo přidělené státem daňového rezidentství.
	Země daňové rezidence <input style="width: 150px;" type="text"/> Daňové identifikační číslo <input style="width: 150px;" type="text"/>
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 (město a země)	Státní příslušnost	
Typ průkazu <input type="checkbox"/> OP <input type="checkbox"/> Pas jiný:	Číslo průkazu	Vydáný kým	Platný do
Trvalé bydliště (ulice a číslo popisné)	PSČ	Obec, země (zemi vyplňte v případě, že je jiná než ČR)	
V <input type="text"/>	<input type="text"/>		Podpis pojištěného
Dne <input type="text"/>			

V <input type="text"/>	Jméno a příjmení pojistníka <input type="text"/>
Dne <input type="text"/>	Datum narození pojistníka <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Přikládám / <input type="checkbox"/> Odmítám poskytnout fotokopii průkazu totožnosti <i>Pokud neuvedete, že fotokopii průkazu totožnosti přikládáte, má se za to, že ji odmítáte poskytnout.</i>	
<input type="text"/>	
Podpis pojistníka	

Jméno a příjmení zástupce NN	Název samostatného zprostředkovatele
IČO zástupce NN (dle registru ČNB)	ID zástupce NN (osobní ID)
Mobil zástupce NN	E-mail zástupce NN
Adresa podnikání zástupce NN (dle registru ČNB)	
<input type="checkbox"/> vázaný zástupce samostatného zprostředkovatele <input type="checkbox"/> samostatný zprostředkovatel	
Zástupce NN ověřil identifikační údaje a shodu podob výše uvedené identifikované osoby dle předloženého průkazu totožnosti.	
<input type="text"/>	
Podpis zástupce NN	