



Určeno pro razítko
podatelny

Určeno pro elektronické
zpracování

Číslo pojistné smlouvy

Žádost o ukončení pojistné smlouvy

Pojistitel: 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 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 Životní pojišťovna“)

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.					
	Příjmení / Obchodní název společnosti ¹		Jméno ¹	Titul	Pohlaví <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Ž	Telefon
	Rodné číslo / IČO ¹	Místo narození (město a země)	Státní občanství	E-mail		
	Průkaz totožnosti <input type="checkbox"/> OP <input type="checkbox"/> Pas jiný:	Číslo průkazu	Ydany kým	Platný do		
	Místo trvalého pobytu (ulice a číslo popisné) / Sídlo společnosti	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 „Doplňení identifikace“ s uvedením identifikačních údajů osob oprávněných jednat za danou právnickou osobu.

Způsob ukončení	Pojistník žádá o ukončení pojistné smlouvy
	<input type="checkbox"/> s výplatou odkupného / odbytného. Pojištění zaniká výplatou. Pokud mu nárok na výplatu odkupného / odbytného nevznikl, žádá o ukončení smlouvy dohodou, a to k poslednímu dni sjednaného pojistného období, ve kterém byla žádost doručena pojišťovně (tj. k nejbližší následující splatnosti pojistného). <input type="checkbox"/> výpovědí do 2 měsíců od uzavření pojistné smlouvy. Pojištění zaniká uplynutím 8 denní výpovědní doby od doručení žádosti pojišťovně.

Důvod	Důvod ukončení:
	<input type="text"/>

Zaslání / převod odkupného	Odkupné /odbytné a případný přeplatek pojistník žádá zaslat:
	<input type="checkbox"/> na bankovní účet, u kterého je vlastníkem nebo spoluvlastníkem kód banky <input type="text"/> - <input type="text"/>
	specifický symbol <input type="text"/> variabilní symbol <input type="text"/> konstantní symbol <input type="text"/>
	<input type="checkbox"/> poštovní poukázkou na svou adresu trvalého pobytu uvedenou výše
	<input type="checkbox"/> na pojistnou smlouvu u NN Životní pojišťovny č. <input type="text"/> , a to jako – běžné pojistné <input type="text"/> Kč – mimořádné pojistné <input type="text"/> Kč
	Mimořádné pojistné umístit
	<input type="checkbox"/> do následujících fondů, tj. jako jednorázové mimoř. pojistné
	<input type="checkbox"/> do fondů pro opakované mimoř. pojistné
	<input type="checkbox"/> do fondů s garant. výplatou pro opakované mimoř. pojistné (Ize jen u 3260)
	<input type="checkbox"/> do Garantovaného fondu pro mimoř. pojistné (Ize jen u RZ3C, UM3C, UM4C)
<input type="checkbox"/> do podílových fondů NN Investment Partners:	
<input type="checkbox"/> na novou komisionářskou smlouvu <input type="checkbox"/> na svou stávající komisionářskou smlouvu	
VS (číslo komis. smlouvy u NN IP) <input type="text"/> Datum sjednání nové komis. smlouvy <input type="text"/>	
částka <input type="text"/> Kč číslo účtu podílového fondu <input type="text"/> - <input type="text"/> kód banky <input type="text"/> 0 8 0 0	
částka <input type="text"/> Kč číslo účtu podílového fondu <input type="text"/> - <input type="text"/> kód banky <input type="text"/> 0 8 0 0	
částka <input type="text"/> Kč číslo účtu podílového fondu <input type="text"/> - <input type="text"/> kód banky <input type="text"/> 0 8 0 0	
částka <input type="text"/> Kč číslo účtu podílového fondu <input type="text"/> - <input type="text"/> kód banky <input type="text"/> 0 8 0 0	
částka <input type="text"/> Kč číslo účtu podílového fondu <input type="text"/> - <input type="text"/> kód banky <input type="text"/> 0 8 0 0	
- zbývající částku převést na bankovní účet, u kterého je pojistník vlastníkem nebo spoluvlastníkem:	
číslo účtu <input type="text"/> - <input type="text"/> kód banky <input type="text"/> specifický symbol <input type="text"/>	
variabilní symbol <input type="text"/> konstantní symbol <input type="text"/>	

¹ Označené změny je nutno doložit kopii nového průkazu totožnosti, popř. u právnických osob originálem výpisu z obchodního rejstříku z data ne staršího 3 měsíců (přílože k návrhu).

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 správcí 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.

Pojišťovna v následujících případech vyžaduje, aby podpis pojistníka byl úředně ověřen (notář/obecní úřad/CzechPOINT):

- při výplatě částky vyšší než 25 000 Kč na jiný bankovní účet, než ze kterého je hrazeno pojistné³ (s výjimkou účtu k NN Investment Partners),
- při výplatě částky vyšší než 500 000 Kč na libovolný bankovní účet (s výjimkou účtu k NN Investment Partners),
- při výplatě částky vyšší než 25 000 Kč poštovní poukázkou adresovanou jiné osobě než pojistníkovi.

V odůvodněných případech je pojišťovna oprávněna požadovat rovněž identifikaci ve smyslu zákona č. 253/2008 Sb.

Žádost je nutné doručit do sídla pojišťovny: Odd. likvidací pojistných událostí, Nádražní 344/25, 150 00 Praha 5 (tj. doručení 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 pojistníka / popřípadě jeho zástupce

Příjmení a jméno zástupce pojistníka

 zákonný zástupce
 plná moc
 opatrovník

Je-li pojistník odlišný od pojištěného, vyžaduje se k vyplacení odkupného / odbytného písemný souhlas 1. a 2. pojištěného stvrzený podpisem.

Podpis 1. pojištěného / popřípadě jeho zástupce

Příjmení a jméno zástupce pojištěného

 zákonný zástupce
 plná moc
 opatrovník

Podpis 2. pojištěného / popřípadě jeho zástupce

Příjmení a jméno zástupce pojištěného

 zákonný zástupce
 plná moc
 opatrovník

Příjmení a jméno osoby oprávněné jednat za pojišťovnu

Kontaktní telefon

E-mail

IČO poradce

Název společnosti poradce

Číslo poradce/IDMA

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

Podpis poradce