

Wüstenrot poisťovňa, a.s.
Digital Park I, Einsteinova 21
851 01 Bratislava, SR
IČO: 31 383 408, DIČ: 2020843561
IČ DPH: SK7120001559
Obchodný register Mestského súdu
Bratislava III, oddiel Sa, vložka č. 757/B
www.wuestenrot.sk

Platí iba pre PZ RP06 s VPP
platnými od 08. 03. 2024,
25. 07. 2024, 01. 10. 2024

Nevpisujte text - miesto pre podateľňu

Nevpisujte text - miesto pre čiarový kód

Žiadosť o zmenu je neoddeliteľnou
súčasťou poisťnej zmluvy číslo:

Spracovateľ:

Z3T1 GDPR 02/2025

ŽIADOSŤ O ZMENU POISŤNEJ ZMLUVY W DOBROM ŽIVOT - RIZIKOVÉ ŽIVOTNÉ POISTENIE

i V dotazníku je nevyhnutné vyplniť odpovede na všetky otázky.

POISŤNÍK / POISŤENÝ Právnická osoba Fyzická osoba: Žena Muž ^{1,2} vid' vysvetlenie na strane 6/7

Meno, priezvisko, titul/Obchodné meno		Dátum narodenia	
Vzťah k ďalšiemu poistenému ¹	Druh a číslo dokladu totožnosti	Rodné číslo (IČO)	
Adresa trvalého pobytu/sídlo (ulica, súpisné číslo)	Obec	PSČ	
Korešpondenčná adresa ²	Obec	PSČ	
Štátne občianstvo	Tel. číslo	E-mail	
Označenie úradného registra/úradnej evidencie		Číslo zápisu do registra/evidencie	
Ste politicky exponovanou osobou podľa zákona č. 297/2008 Z.z.? <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie Ak áno, uveďte v akom postavení			

OSOBA OPRÁVNENÁ KONAŤ V MENE POISŤNÍKA/POISŤENÉHO ĎALŠIEHO POISŤENÉHO (napr. konateľ, člen predstavenstva, zákonný zástupca)

Meno, priezvisko, titul	Rodné číslo
Pozícia	Štátne občianstvo
Adresa trvalého pobytu (ulica, súpisné číslo)	Obec PSČ
Ste politicky exponovanou osobou podľa zákona č. 297/2008 Z.z.? <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie Ak áno, uveďte v akom postavení	
Meno, priezvisko, titul	Rodné číslo
Pozícia	Štátne občianstvo
Adresa trvalého pobytu (ulica, súpisné číslo)	Obec PSČ
Ste politicky exponovanou osobou podľa zákona č. 297/2008 Z.z.? <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie Ak áno, uveďte v akom postavení	

ĎALŠÍ POISŤENÝ³ Fyzická osoba: Žena Muž

Meno, priezvisko, titul/Obchodné meno	Dátum narodenia
Druh a číslo dokladu totožnosti	Rodné číslo (IČO)
Adresa trvalého pobytu (ulica, súpisné číslo)	Obec PSČ
Štátne občianstvo	Tel. číslo E-mail
Ste politicky exponovanou osobou podľa zákona č. 297/2008 Z.z.? <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie Ak áno, uveďte v akom postavení	

ŽIADAM

	Poisťník/poisťený	Ďalší poistený
<input type="checkbox"/> Zmenu priezviska na:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Zmenu adresy trvalého pobytu na:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Zmenu korešpondenčnej adresy na:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Zmenu e-mailovej adresy na:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Zmenu telefonického kontaktu na:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Zmenu SMS kontaktu na:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ŽIADAM**Zmenu bankového spojenia poistníka na:**IBAN príjemcu: SWIFT/BIC banky príjemcu: **Zmenu poistného obdobia na:** mesačné štvrtročné polročné ročné**Zmenu formy úhrady na:** trvalý príkaz na úhradu zrážka zo mzdy**ŽIADAM**

Súčet percentuálneho rozdelenia všetkých oprávnených osôb musí byť 100 %.

Zmenu oprávnených osôb v prípade smrti poistníka/poisteného

Meno, priezvisko	Vzťah *	Príslušné percento	Dátum narodenia <input type="text"/>
Meno, priezvisko	Vzťah *	Príslušné percento	Dátum narodenia <input type="text"/>
Meno, priezvisko	Vzťah *	Príslušné percento	Dátum narodenia <input type="text"/>
Meno, priezvisko	Vzťah *	Príslušné percento	Dátum narodenia <input type="text"/>

Zmenu oprávnených osôb v prípade smrti ďalšieho poisteného **

Meno, priezvisko	Vzťah *	Príslušné percento	Dátum narodenia <input type="text"/>
Meno, priezvisko	Vzťah *	Príslušné percento	Dátum narodenia <input type="text"/>
Meno, priezvisko	Vzťah *	Príslušné percento	Dátum narodenia <input type="text"/>
Meno, priezvisko	Vzťah *	Príslušné percento	Dátum narodenia <input type="text"/>

.....
 podpis ďalšieho poisteného

* Vzťah k poistníkovi/poistenému alebo k ďalšiemu poistenému v čase podpísania tejto žiadosti o zmenu ** Súhlasím so zmenou alebo doplnením oprávnených osôb poistníkom (súhlas sa vyplní v prípade, ak oprávnené osoby v poistení pre prípad smrti ďalšieho poisteného mení alebo dopĺňa poistník)

ŽIADAM**Dojednanie vinkulácie poistného plnenia**

	Poistenie	Peňažný ústav	Číslo účtu	Vinkulovaná suma
<input type="checkbox"/> poistník/poistený				
<input type="checkbox"/> ďalší poistený				

Zrušenie vinkulácie poistného plnenia

	Poistenie	Peňažný ústav	Číslo účtu	Vinkulovaná suma
<input type="checkbox"/> poistník/poistený				
<input type="checkbox"/> ďalší poistený				

Zmenu existujúcej vinkulácie

	Poistenie	Peňažný ústav	Číslo účtu	Vinkulovaná suma
<input type="checkbox"/> poistník/poistený				
<input type="checkbox"/> ďalší poistený				

Vinkuláciu poistného plnenia

	Poistenie	Peňažný ústav	Číslo účtu	Vinkulovaná suma
<input type="checkbox"/> poistník/poistený				
<input type="checkbox"/> ďalší poistený				

Poistenie pre prípad	Dojednanie/Zmenu poistnej sumy (PS)		Zrušenie poistenia	
	Poistník/poistený	Ďalší poistený	Poistník/poistený	Ďalší poistený
smrti s konštantnou poistnou sumou	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
smrti s lineárne klesajúcou poistnou sumou 0 %	<input type="text"/> € poistných rokov *** <input type="text"/>	<input type="text"/> € poistných rokov *** <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
komplexného poistenia kritických chorôb	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
srdcovo-cievnych kritických chorôb	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
nádorových kritických chorôb	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
neurologických a ďalších špecifikovaných kritických chorôb	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
chirurgického zákroku v dôsledku choroby	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
dennej dávky za hospitalizáciu s následnou rekonvalescenciou	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
dennej dávky za pracovnú neschopnosť	kar. doba/plnenie od 28 dní/1. deň <input type="text"/> 28 dní/ 29. deň <input type="text"/> 60 dní/1. deň <input type="text"/> maximálna PS <input type="text"/> €	kar. doba/plnenie od 28 dní/1. deň <input type="text"/> 28 dní/ 29. deň <input type="text"/> 60 dní/1. deň <input type="text"/> maximálna PS <input type="text"/> €	kar. doba/plnenie od 28 dní/1. deň <input type="text"/> 28 dní/ 29. deň <input type="text"/> 60 dní/1. deň <input type="text"/>	kar. doba/plnenie od 28 dní/1. deň <input type="text"/> 28 dní/ 29. deň <input type="text"/> 60 dní/1. deň <input type="text"/>
smrti spôsobenej úrazom	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
trvalých následkov v dôsledku úrazu s progresiou 400 %	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
chirurgického zákroku v dôsledku úrazu	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
dennej dávky za dobu nevyhnutného liečenia úrazu	maximálna PS <input type="text"/> € hrubý príjem <input type="text"/> €	maximálna PS <input type="text"/> € hrubý príjem <input type="text"/> €	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
pre prípad invalidnej renty nad 70 % invalidity	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
invalidity nad 40 % s konštantnou poistnou sumou s jednorazovou výplatom	poistná doba*** <input type="text"/> <input type="text"/> €	poistná doba*** <input type="text"/> <input type="text"/> €	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
invalidity nad 40 % s lineárne klesajúcou poistnou sumou na 0% s jednorazovou výplatom	poistná doba*** <input type="text"/> <input type="text"/> €	poistná doba*** <input type="text"/> <input type="text"/> €	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hypoistenie základ	poistná doba*** <input type="text"/> <input type="text"/> €	poistná doba*** <input type="text"/> <input type="text"/> €	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hypoistenie štandard	poistná doba*** <input type="text"/> <input type="text"/> €	poistná doba*** <input type="text"/> <input type="text"/> €	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hypoistenie komfort	poistná doba*** <input type="text"/> <input type="text"/> €	poistná doba*** <input type="text"/> <input type="text"/> €	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hypoistenie max	poistná doba*** <input type="text"/> <input type="text"/> €	poistná doba*** <input type="text"/> <input type="text"/> €	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
oslobodenia od platenia poistného v prípade invalidity poistníka nad 70 %	<input type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
oslobodenia od platenia poistného v prípade smrti poistníka	<input type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*** Doba poistenia pre prípad smrti s lineárne klesajúcou poistnou sumou na 0 %, invalidity nad 40 % s konštantnou poistnou sumou s jednorazovou výplatom, invalidity nad 40 % s lineárne klesajúcou poistnou sumou na 0% s jednorazovou výplatom a akéhokoľvek Hypoistenia vyplýte na počet technických rokov od zmeny do požadovaného konca doby tohto poistenia. Maximálny počet poistných rokov musí byť zhodný so zostávajúcim počtom technických rokov od zmeny do konca poistnej zmluvy. V prípade, ak nie je uvedená doba platí, že poistenie sa dojedná na dobu do konca poistnej zmluvy.

Zmenu doby poistenia na rokov

Dojednanie ochrany poistenia pred infláciou

Zrušenie ochrany poistenia pred infláciou

Odmietam ponuku inflačného zvýšenia

	Poistník/poistený	Ďalší poistený
Povolanie	<input type="checkbox"/> zamestnanec <input type="checkbox"/> SZČO/SZČO a súčasne zamestnanec <input type="checkbox"/> konateľ/spoločník	<input type="checkbox"/> zamestnanec <input type="checkbox"/> SZČO/SZČO a súčasne zamestnanec <input type="checkbox"/> konateľ/spoločník
Špecifikujte povolanie	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Bez zárobkovej činnosti	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Rizikové skupiny povolání⁴	<input type="checkbox"/> normálne riziko <input type="checkbox"/> povolanie vylúčené z poistného krytia <input type="checkbox"/> riziková skupina 1 <input type="checkbox"/> individuálne ocenenie (povolanie neobsiahnuté v žiadnej z vyššie uvedených kategórií) <input type="checkbox"/> riziková skupina 2 <input type="checkbox"/> riziková skupina 3	<input type="checkbox"/> normálne riziko <input type="checkbox"/> povolanie vylúčené z poistného krytia <input type="checkbox"/> riziková skupina 1 <input type="checkbox"/> individuálne ocenenie (povolanie neobsiahnuté v žiadnej z vyššie uvedených kategórií) <input type="checkbox"/> riziková skupina 2 <input type="checkbox"/> riziková skupina 3
Pravidelne športujete?	<input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie Ak áno, aký šport? <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie Ak áno, aký šport? <input type="text"/>
Rizikové skupiny záujmových činností⁵	<input type="checkbox"/> normálne riziko <input type="checkbox"/> šport vylúčený z poistného krytia <input type="checkbox"/> riziková skupina 1 <input type="checkbox"/> individuálne ocenenie (šport neobsiahnutý v žiadnej z vyššie uvedených kategórií)	<input type="checkbox"/> normálne riziko <input type="checkbox"/> šport vylúčený z poistného krytia <input type="checkbox"/> riziková skupina 1 <input type="checkbox"/> individuálne ocenenie (šport neobsiahnutý v žiadnej z vyššie uvedených kategórií)

Okrem výluk uvedených v poistných podmienkach platných pre túto žiadosť sú z poistného krytia v závislosti od poistení dojednaných poistnou zmluvou vylúčené aj udalosti, ktoré spĺňajú definíčné znaky poistnej udalosti uvedené v týchto poistných podmienkach, ak vznikli v dôsledku výkonu alebo počas výkonu povolania alebo športov uvedených v definícii „Povolanie vylúčené z poistného krytia“ a „Šport vylúčený z poistného krytia“ na strane č. 7/7 tejto žiadosti.

Bola niekedy Vaša žiadosť o uzavretie životného poistenia inou poisťovňou odmietnutá, prijatá za sťažených podmienok, prípadne bola niekedy Vaša poistná zmluva alebo jej časť inou poisťovňou vypovedaná? Ak áno, akou poisťovňou a prečo?

Poistník/poistený	Ďalší poistený
<input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie

NEPOISTITEĽNÉ OSOBY

	Poistník/poistený	Ďalší poistený
Ak ste nepoistiteľnou osobou podľa čl. 7 VPP-RP, špecifikujte či ste osoba (v prípade kladnej odpovede vyplňte Zdravotný dotazník bez ohľadu na výšku poistných súm)	<input type="checkbox"/> pracovne neschopná <input type="checkbox"/> pripútaná na lôžko <input type="checkbox"/> infikovaná vírusom HIV <input type="checkbox"/> poberajúca invalidný dôchodok alebo invalidná <input type="checkbox"/> pozbavená spôsobilosti na právne úkony alebo spôsobilosť na právne úkony je obmedzená <input type="checkbox"/> zdravotne ťažko postihnutá, aj keď neuznaná ako osoba invalidná	<input type="checkbox"/> pracovne neschopná <input type="checkbox"/> pripútaná na lôžko <input type="checkbox"/> infikovaná vírusom HIV <input type="checkbox"/> poberajúca invalidný dôchodok alebo invalidná <input type="checkbox"/> pozbavená spôsobilosti na právne úkony alebo spôsobilosť na právne úkony je obmedzená <input type="checkbox"/> zdravotne ťažko postihnutá, aj keď neuznaná ako osoba invalidná

UPOZORNENIE

Nižšie uvedené ochorenia NIE JE POTREBNÉ UVÁDZAŤ v tomto zdravotnom dotazníku, ak ste tieto ochorenia prekonali pred 2 a viac rokmi, vyskytli sa u Vás iba raz (nejedná sa teda o chronické, opakované ochorenie), sú vyliečené (bez trvalých následkov na Vašom zdraví), neprebíha ich liečba a nebola Vám v súvislosti s nimi indikovaná operácia: COVID bez následkov, tehotenstvo, mimomaternicové tehotenstvo, potrat, pôrod, predčasný pôrod, cisársky rez, konjunktivitída (zápal očných spojoviek), dioptrie (do 8), zápal stredného ucha, prechladnutie, kašeľ, nádcha, senná nádcha, alergická nádcha, chrípka, angína, výber mandlí, sinusitída (zápal prínosových dutín), zápal priedušiek (bronchitída), zápal pľúc (pneumónia), mumps, bolesti zubov, krvácanie z nosa, zlomenina nosových kostí, operácia nosovej prepážky, zápal slepého čreva, operácia slepého čreva, otrava krvi, zápal močového mechúra, zlomenina rebier, zlomenina kľúčnej kosti, zlomenina ruky, zlomenina nohy, ľahký otras mozgu, týfus, hnačka, tráviace problémy (dyspepsia), operácia žlčníka (vybratie), žlčníkové kamene, alergia na peľ, prach (roztče), trávy.

i V zdravotnom dotazníku je nevyhnutné vyplniť odpovede na všetky otázky.

Otázka	Poistník/poistený	Ďalší poistený
1. Aká je Vaša telesná výška a hmotnosť?	cm <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> kg <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	cm <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> kg <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
2. Ste v súčasnosti v lekárskej, prípadne rehabilitačnej alebo kúpeľnej starostlivosti? Boli Vám vykonané vyšetrenia, ktorých výsledky v čase podpisu žiadosti o zmenu ešte nie sú známe? Sú takéto vyšetrenia už plánované? Ste v súčasnosti pracovne neschopný?	<input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie
3. Trpíte alebo ste trpeli ochoreniami, ťažkosťami alebo bolesťami: srdca alebo ciev, dýchacích orgánov, tráviacich orgánov (intolerancia potravín, Celiakia, Crohnova choroba, časté hnačky, polypy), močových a pohlavných orgánov, látkovej výmeny (napr. cukrovka, poruchy funkcie štítnej žľazy, zvýšený cholesterol, dna), krvi alebo imunitného systému, očí alebo uší, kože, pohybového aparátu - chrbtice, kostí, kĺbov, svalov, nervovej sústavy - mozgu, nervov (napr. silné bolesti hlavy, závrate, epilepsia, ochrnutie, mŕtvica, skleróza multiplex, autizmus), duševnými ochoreniami alebo závislosťou (napr. duševné poruchy, depresie, pokus o samovraždu, závislosť na liekoch, alkohole, návykových látkach, hráčkve), infekčnými, vírusovými alebo bakteriálnymi ochoreniami, zhubnými alebo nezhubnými nádorovými ochoreniami alebo inými, tu neuvedenými ochoreniami?	<input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie
4. Boli u Vás niekedy zistené nepriaznivé výsledky pri špeciálnych vyšetreniach (EKG, MRI, počítačová tomografia (CT), röntgenové vyšetrenie, ultrazvuk, HIV test na AIDS, vyšetrenie moču a krvi, genetické testy, vyšetrenie onkomarkerov, alebo iné špeciálne vyšetrenia)? Je plánované nejaké špeciálne vyšetrenie?	<input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie
5. Užívate pravidelne alebo užívali ste pravidelne lieky?	<input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie
6. Užívate alebo ste užívali návykové látky (napr. drogy) alebo ste sa niekedy podrobili liečbe zo závislosti na alkohole, návykových látkach, hráčkve alebo Vám táto liečba bola nariadená prípadne odporučená? Ste fajčiar? Ak áno, uveďte počet vyfajčených cigariet za deň.	<input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie počet ks <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie počet ks <input type="text"/> <input type="text"/>

7. Podstúpili ste za posledných 5 rokov nejaké hospitalizácie (z dôvodu diagnostiky, vyšetrenia, operácie, liečenia a pod.), alebo je u Vás hospitalizácia plánovaná, prípadne Vám bola odporučená? **BLIŽŠIE ŠPECIFIKUJTE** (ochorenie, pre ktoré ste boli/budete hospitalizovaný, rok hospitalizácie). Priložte kópiu prepúšťacej správy.

áno nie áno nie

8. Vyskytli sa u niektorého z Vašich biologických rodičov alebo súrodencov pred dosiahnutím veku 60 niektoré z nasledovných ochorení - Parkinsonova choroba, Alzheimerova choroba, infarkt myokardu, rakovina, mozgová príhoda, vysoký krvný tlak, cukrovka, polycystické obličky, skleróza multiplex, Huntingtonova chorea ?

áno nie áno nie

Ak ste na niektorú z otázok zo zdravotného dotazníka odpovedali **ÁNO**, tu prosím uveďte podrobnosti, s číslom otázky, ktorú dopĺňate.

Číslo otázky	Poistník/poistený	Číslo otázky	Ďalší poistený

ZDRAVOTNÝ DOTAZNÍK

Podpisom tohto dotazníka potvrdzujem, že všetky otázky v dotazníku som zodpovedal pravdivo a úplne a že som doložil posledné najaktuálnejšie lekárske správy z vyšetrení, ktoré som v súvislosti s mojim zdravotným stavom podstúpil a som si vedomý, že zamlčanie a nedoplnenie podstatných informácií, ktoré sú mi známe alebo ktoré mi budú známe do podpisu dotazníka, oprávňuje poisťovateľa k odstúpeniu od poistnej zmluvy alebo odmietnutiu poistného plnenia. Svojim podpisom potvrdzujem moju plnú zodpovednosť za aktuálnosť doložených lekárskeho správ a za správnosť a úplnosť všetkých údajov uvedených v dotazníku a to aj v prípade, ak som ich do dotazníku nezapísal vlastnoručne. Výlučne ústne uvedené informácie nezapísané v dotazníku nemôžu byť poisťovateľom zohľadnené.

INFORMÁCIE O SPRACÚVANÍ OSOBNÝCH ÚDAJOV

1. Prevádzkovateľ osobných údajov

Wüstenrot poisťovňa, a.s.

sídlo: Digital Park I, Einsteinova 21, 851 01 Bratislava, Slovenská republika, IČO: 31 383 408, spoločnosť je zapísaná v obchodnom registri Mestského súdu Bratislava III, oddiel: Sa, vložka č.: 757/B (ďalej len „Wüstenrot“).

Wüstenrot má zodpovednú osobu za ochranu osobných údajov, ktorá dohliada na riadne spracúvanie osobných údajov a na ktorú sa môžete kedykoľvek obrátiť, a to písomne na adresu Digital Park I, Einsteinova 21, 851 01 Bratislava alebo elektronicky na adrese DPO@wuestenrot.sk.

2. Účely spracúvania osobných údajov zo strany Wüstenrot

- uzatváranie, evidencia a správa poistných zmlúv, vrátane starostlivosti o klienta (napr. klientsky portál)
- zaistenie
- likvidácia poistných udalostí
- riešenie sťažností
- aktívne súdne spory, pasívne súdne spory, mimosúdne vymáhanie pohľadávok
- reporting, výpočet kapitálových požiadaviek
- štatistické spracovanie
- riadenie rizika podvodu, oznamovanie protispoločenskej činnosti
- evidencia hlásení o neobvyklých obchodných operáciách a ich vybavenie
- identifikácia klienta a jeho zástupcov na účely vykonania starostlivosti vo vzťahu ku klientovi
- spracúvanie osobných údajov v rámci účtovníctva
- ponuka produktov a služieb v rámci marketingu, spotrebiteľské súťaže
- správa registratúry
- výkon vnútorného auditu, výkon súladu s predpismi, výkon riadenia rizík
- spracúvanie osobných údajov na účely predchádzania a odhaľovania legalizácie príjmov z trestnej činnosti a financovania terorizmu

3. Právny základ

Právnym základom na spracúvanie osobných údajov je štandardne plnenie zákonnej povinnosti (najmä zákon č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov, zákon č. 297/2008 Z. z. o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a o ochrane pred financovaním terorizmu a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, zákon č. 395/2002 Z. z. o archívoch a registratúrach a o doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov a zákon č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov), uzatvorenie, správa a plnenie poistnej zmluvy, oprávnený záujem, ktorým je ochrana práv a právom chránených záujmov Wüstenrot (najmä účel riadenia rizika podvodu) a súhlas (najmä pre účely marketingu, spotrebiteľské súťaže).

Ak klient odmietne poskytnúť Wüstenrotu osobné údaje požadované na základe zákona, je Wüstenrot povinný s ním odmietnuť uzatvoriť poistnú zmluvu.

4. Kategórie príjemcov, ktorým môžu byť poskytnuté osobné údaje

- finanční agenti
- poskytovatelia IT služieb
- asistenčné spoločnosti
- zaistovne
- advokátske kancelárie
- posudkoví lekári
- orgány verejnej moci
- znalci
- Slovenská asociácia poisťovní
- Národná banka Slovenska
- a ďalšie osoby, ktoré poskytujú služby pre Wüstenrot na základe zmluvy o spracúvaní osobných údajov. Konkrétny priebežne aktualizovaný zoznam príjemcov nájdete na www.wuestenrot.sk v časti Ochrana osobných údajov

RIZIKOVÁ SKUPINA 1 - NIŽŠIE RIZIKO, práce vykonávané iba v krajinách EU a EHS

- povolania vykonávané v stavbárskom priemysle, pri údržbe a renovácii stavieb v exteriéri alebo interiéri (napr. stavbár, stavebný robotník, stavbyvedúci, murár, klampiar, maliar, kominár, tesár, zámočník, zatepľovač, vodár, plynár, kúrenár, okrem prác v elektropríemysle a prác vykonávaných pri prevádzke, revízii a údržbe plynových, tlakových zariadení a kotlov),
- povolania vykonávané na železnici v koľajisku (napr. posunovač, výhybkár, výpravca, signalista),
- práce s vedením motorového vozidla po cestných komunikáciách (napr. obchodný zástupca, maklér, prepravca zásielok, vodič kamiónu, taxikár, inštruktor autoškoly, traktorista, bagrista, žeriavnik),
- práce vykonávané vo výške nad 1,5 metra v exteriéri alebo interiéri, okrem priemyselného horolezectva
- a okrem prác v elektropríemysle,
- príslušníci policajného zboru (okrem členov jednotky rýchleho nasadenia polície alebo vojska),
- zdravotnícky záchranár (bez využitia leteckých dopravných prostriedkov),
- vojak (bez práce s výbušnými, zápalnými, toxickými alebo chemickými látkami, bez využitia leteckých dopravných prostriedkov),
- pracovníci ochrany objektov bez zbrane (SBS, vrátnik, strážnik).

RIZIKOVÁ SKUPINA 2 - VYŠŠIE RIZIKO, práce vykonávané iba v krajinách EU a EHS

- pracovníci ochrany objektov so zbraňou (napr. SBS, vrátnik, strážnik, SIS),
- pracovníci vykonávajúci práce v lese (napr. pilčík, lesný robotník, ťažba dreva, poľovník),
- servisný technik a mechanik lietadiel,
- pracovníci údržby ciest (napr. asfaltér, cestár),
- pracovníci vykonávajúci práce v elektropríemysle (elektrikár, elektromontér),
- priemyselné horolezectvo,
- práce vykonávané pri prevádzke, revízii a údržbe plynových, tlakových zariadení a kotlov (napr. revízny technik, kotlár, kurič)
- banské práce nad zemou.

RIZIKOVÁ SKUPINA 3 pre vybrané druhy profesionálnych športov

- profesionálny futbalista,
- profesionálny hádzanár,
- profesionálny hokejista,
- profesionálny lyžiar,
- profesionálny volejbalista.

POVOLANIA VYLÚČENÉ Z POISTNÉHO KRYTIA

- profesionálny športovec a profesionálny tréner / inštruktor s aktívnym výkonom športovej činnosti,
- automobilový šport, motocyklový šport,
- športy s využitím leteckých prostriedkov,
- potápanie,
- športy s využitím strelných zbraní,
- bojové športy,
- cyklistika,
- adrenalínové športy vykonávané vo výškach, v hĺbkach,
- zimné športy,
- horolezecké športy,
- silové športy,
- vodné športy okrem vodnopólistu a plavca,
- práce s využitím leteckých dopravných prostriedkov (napr. pilot, záchranár, letuška, nakladač
- batožiny okrem letecký mechanik, letecký navigátor),
- práce, pri ktorých dochádza ku styku s výbušnými, zápalnými, toxickými látkami,
- práce s azbestom, chemickými látkami, rádioaktívnymi látkami,
- práce pri údržbe nádrží a cisterien pre chemické látky a nebezpečné jedy,
- povolania ako kaskadér, artista, krotiteľ zvierat,
- práce na moriach, vrtných vežiach, v hutníckom priemysle,
- žurnalista pracujúci v oblastiach vojnových konfliktov a prírodných katastrof,
- profesionálny horolezec (s výnimkou priemyselného horolezectva), horský vodca, horský záchranár,
- testovanie vozidiel, plavidiel, lietadiel, športových lietajúcich zariadení,
- člen jednotky rýchleho nasadenia polície alebo vojska (kukláč),
- banské práce pod zemou,
- záchranárske práce pod zemou,
- hasič,
- vojak s prácou s výbušnými, zápalnými, toxickými alebo chemickými látkami, s využitím leteckých dopravných prostriedkov alebo s potápaním

Poznámka: Ak sa klientom vykonávané povolanie alebo šport nenachádzajú v skupinách, je potrebné zvoliť Individuálne ocenenie rizika

⁵ ZÁUJMOVÁ ČINNOSŤ – RIZIKOVÉ SKUPINY

NORMÁLNE RIZIKO

- športy vykonávané nesúťažne, bez tréningov a zároveň,
- športy nevykonávané vo výškach, v hĺbkach, v extrémnych podmienkach a zároveň,
- športy nevykonávané za použitia dopravných prostriedkov a prostriedkov pre lietanie a zároveň,
- športy nezaraďované medzi športy v kategórii so zvýšeným rizikom a športy vylúčené z poistného krytia.

RIZIKOVÁ SKUPINA 1

Nasledujúce športy vykonávané vo voľnom čase bez registrácie v športovom klube alebo zväze alebo s registráciou

- atletika, gymnastika
- cyklistický šport (cestná cyklistika, dráhová cyklistika), okrem horskej cyklistiky,
- zimné športy vykonávané na pre ne vyznačených tratiach, (okrem snowboarding, akrobat. lyžovanie, skoky na lyžiach, jazda na snežných skútroch, skialpinizmus a podobné adrenalínové športy, severské a alpské lyž. športy),
- loptové hry,
- poľovník,
- hokej.

ŠPORTY VYLÚČENÉ Z POISTNÉHO KRYTIA

Nasledovné športy vykonávané na akejkoľvek úrovni

- šport vykonávaný s použitím leteckých dopravných prostriedkov a zariadení (napr. lietanie na lietadle, parašutizmus, paragliding, vzdušné balóny),
- motoristické športy (automobilové, motokárske),
- zimné športy, ak nie sú vykonávané na pre ne vyznačených tratiach,
- adrenalínové zimné športy (napr. akrobat. lyžovanie, skoky na lyžiach, jazda na snežných skútroch, skiboboch, skeletonoch, sánkach, skialpinizmus),
- severské a alpské lyžiarske športy,
- bojové športy,
- vodno-lyžiarske športy, vodné motorové športy, jazda na vodných skútroch, skoky do vody, rafting od WW III. stupňa obťažnosti,
- športy s použitím akrobatických prvkov (napr. freestyle, akrobatický rock and roll),
- športy vykonávané pod zemským povrchom (jaskyniarstvo, speleológia)
- potápanie od 20 metrov hĺbky,
- športy vykonávané vo výškach (napr. bungee jumping),
- športy a expedície vykonávané v extrémnych klimatických podmienkach, na odľahlých miestach (púšte, polárne oblasti, tropické pralesy),
- vysokohorská turistika spojená s lezením a horolezectvom,
- horolezecký šport od výšky 5 500 m, via ferrata od stupňa E,
- lezenie na stenách od obťažnosti E,
- lezenie na stenách, alpské lezenie od obťažnosti 8, lezenie po budovách, rýchlostné lezenie, lezenie v lade,
- rugby, americký futbal,
- šerm,
- vzpieranie,
- horská cyklistika,
- downhill,
- jazdectvo - súťažne + military + rodeo,
- športová strelba s muníciou,
- psie záprahy,
- športy na divokej vode (napr. kajak, kanoe),
- iné adrenalínové športy (napr. jachting, canyoning, deep water soloing, streetluge).

Poznámka: Ak sa klientom vykonávané povolanie alebo šport nenachádzajú v skupinách, je potrebné zvoliť Individuálne ocenenie rizika