

Žiadosť o zmenu v poistnej zmluve Investičného životného poistenia/ Variabilného životného poistenia

Číslo poistnej zmluvy: Tel. kontakt na poisťníka:
Meno a priezvisko poisteného: Dátum narodenia:
Meno a priezvisko poisťníka: Dátum narodenia:

I. INVESTOVANIE ŠPECIÁLNEHO POISTNÉHO

1. Suma: € Na účet: Bežného a jednorazového poistného
2. Suma: € Na účet: Špeciálneho poistného - alokácia do Investičného programu (uviesť názov Investičného programu vo výške 100 %)*

* Zoznam Investičných programov:

FOND								
GLOBAL INVEST	Penzijný	Dlhopisový	Vyvážený	Ázijský akciový	Americký akciový	Európsky akciový	Globálny akciový	
GLOBAL GARANT	Penzijný	Dlhopisový	Vyvážený	Ázijský akciový	Americký akciový	Európsky akciový	Globálny akciový	Program s vyhlasovaným výnosom
PORTFÓLIO								
METLIFE INVEST (EVA PLUS INVPP)	Dlhopisové	Vyvážené	Ázijské akciové	Americké akciové	Európske akciové	Globálne akciové	Globálne rýchlo rastúce trhy	
METLIFE GARANT (EVA PLUS VARPP)	Dlhopisové	Vyvážené	Ázijské akciové	Americké akciové	Európske akciové	Globálne akciové	Globálne rýchlo rastúce trhy	Fond s vyhlasovaným výnosom
METLIFE DŮCHODOK	Global 2030 plus	Global 2040 plus						

II. ZVÝŠENIE/ZNÍŽENIE BEŽNÉHO POISTNÉHO ZA ZÁKLADNÉ ŽIVOTNÉ POISTENIE PRI ZVÝŠENÍ BEŽNÉHO POISTNÉHO POTREBNÝ ZDRAVOTNÝ DOTAZNÍK

Zvýšenie Bežného poistného na: € Zníženie Bežného poistného na: €
Pri: zachovaní poistnej sumy zvýšení poistnej sumy na: € znížením poistnej sumy na: €

III. ZVÝŠENIE/ZNÍŽENIE POISTNEJ SUMY (PRI ZVÝŠENÍ POISTNEJ SUMY JE POTREBNÝ ZDRAVOTNÝ DOTAZNÍK)

Zvýšenie poistnej sumy na: € Zníženie poistnej sumy na: €
Pri: zachovaní Bežného poistného zvýšení Bežného poistného na: €
 znížením Bežného poistného na: €

IV. ZMENA INVESTIČNÉHO PROGRAMU NA ÚČTE

Bežného a jednorazového poistného Špeciálneho poistného:

Z: Na:

MetLife Europe d.a.c., pobočka poisťovne z iného členského štátu, sídlo: Pribinova 10, 811 09 Bratislava, Slovenská republika, právna forma: organizačná zložka podniku zahraničnej osoby, IČO: 47 257 105, zapísaná v obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, Oddiel: Po, Vložka č.:2699/B, organizačná zložka MetLife Europe designated activity company, sídlo: Lower Hatch Street, On Hatch 20, Dublin, Írsko, zapísaná v Írskom Registri Spoločností v Dubline pod č. 415123 (ďalej aj „poisťovateľ“).

Informácie o spracúvaní a ochrane osobných údajov sú uverejnené na webovom sídle poisťovateľa www.metlife.sk v časti Služby pre vás/Informácie pre klientov.

V. PREVOD PROSTRIEDKOV Z ÚČTU Špeciálneho poistného na účet bežného a jednorazového poistnéhoSuma: € Z Investičného programu: **VI. Zmena variantu poistného plnenia pre prípad smrti (možnosť vyžiadania zdravotného dotazníka poisťovateľom)**Z: Na: **VII. DYNAMIZÁCIA**

- ÁNO (zmena, doplnenie) % očakávanej ročnej miery inflácie, najmenej však 3 % 5%
 NIE (zrušenie)

VIII. ODKUP INVESTIČNÉHO/VARIABILNÉHO ŽIVOTNÉHO POISTENIA Úplný Čiastočný Suma: €Z účtu: Špeciálneho poistného Bežného a jednorazového poistnéhoZ Investičného programu: Z Investičného programu: Prostriedky žiadam zaslať na: účet číslo:** adresu uvedenú v poisťnej zmluve inú adresu:**

** V prípade výplaty na účet alebo inú adresu, ako je uvedená v poisťnej zmluve, je potrebné notárske overenie podpisu poisťníka.

IX. INÉ:**Vyhlásenie poisťníka**

Svojím podpisom beriem na vedomie, že ktorákoľvek požadovaná zmena v poisťnej zmluve Investičného životného poistenia/Variabilného životného poistenia, uvedená v tejto žiadosti podlieha schváleniu zo strany Poisťovateľa, pričom súhlas Poisťovateľa je podmienený Hodnotou účtov programov k dátumu uskutočnenia požadovanej zmeny a súladom požadovanej zmeny s Osobitnými poisťnými podmienkami pre Investičné životné poistenie alebo Osobitnými poisťnými podmienkami pre Variabilné životné poistenie.

V prípade investovania Špeciálneho poistného alebo zvýšenia Bežného poistného vyhlasujem, že tieto finančné prostriedky sú mojím vlastníctvom a nie sú príjmom z trestnej činnosti. Som si vedomý/á povinnosti dodržiavať ustanovenia zákona č. 297/2008 Z.z. o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

Upozornenie: NEUHRÁDZAJTE V HOTOVOSTI. Platby súvisiace s poisťnou zmluvou uhrádzajte len priamo na účet poisťovateľa IBAN: SK7181300000001100010809, SWIFT: CITISKBA prostredníctvom bankového prevodu alebo Poštového peňažného poukazu.

V

Podpis poisťníka

Dátum:

Podpis finančného agenta

MetLife Europe d.a.c., pobočka poisťovne z iného členského štátu, sídlo: Pribinova 10, 811 09 Bratislava, Slovenská republika, právna forma: organizačná zložka podniku zahraničnej osoby, IČO: 47 257 105, zapísaná v obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, Oddiel: Po, Vložka č.:2699/B, organizačná zložka MetLife Europe designated activity company, sídlo: Lower Hatch Street, On Hatch 20, Dublin, Írsko, zapísaná v Írskom Registri Spoločností v Dubline pod č. 415123 (ďalej aj „poisťovateľ“).

Informácie o spracúvaní a ochrane osobných údajov sú uverejnené na webovom sídle poisťovateľa www.metlife.sk v časti Služby pre vás/Informácie pre klientov.