



Žiadosť o zmenu poistenia

Zmena poistnej zmluvy č. 8100078640

Dátum, od ktorého má byť platná požadovaná zmena: 22/01/2026

Miesto poistenia: Obec Pernek
Ulica, číslo: V zmysle Prílohy č. 1
PSČ, mesto/pošta: 900 53 Pernek

80304 Krádež,lúpež,vandalizmus

Položka predmetu poistenia	Pripoistňovaná, resp. odpoistňovaná suma v EUR	Aktuálna poistná suma v EUR	Aktuálne poistné v EUR
02 PREVÁDZKOVO-OBCHODNÉ ZARIADENIA na novú cenu - limit plnenia: 33200 eur	60 000,00	200 000,00	77,00

Popis ďalšej požadovanej zmeny, resp. dojednania k horeuvedeným zmenám:

Výška aktuálneho ročného poistného po zmene je bez dane. Výška dane 10% .

Všetky ostatné dojednania v poistnej zmluve, vrátane spoluúčasti, zostávajú bez zmeny.

Vyhlasenie poistníka

Svojím podpisom potvrdzujem, že som bol oboznámený s príslušnými platnými všeobecnými poistnými podmienkami, zmluvnými dojednaniami a ustanoveniami uvedenými v tejto žiadosti a súhlasím s nimi. Zároveň svojím podpisom potvrdzujem pravdivosť uvedených údajov a žiadam o zmenu poistenia v rozsahu tejto žiadosti.

Vyhlasujem, že za účelom zmeny poistnej zmluvy pri poskytnutí osobných údajov Poistovateľovi UNIQA pojišťovna, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu som bol/a dostatočne a zrozumiteľne informovaný/á o mojich právach vyplývajúcich zo spracúvania mojich osobných údajov, o prenose mojich osobných údajov do tretích krajín, o povinnosti osobné údaje poskytnúť v súvislosti so zákonnými alebo zmluvnými požiadavkami, ako aj o ďalších relevantných skutočnostiach. Ako poistník beriem na vedomie, že informácie o spracúvaní osobných údajov sú dostupné na ktoromkoľvek zastúpení UNIQA pojišťovna, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu a na webovom sídle www.uniq.sk

V,dňa.....

.....
Meno poistníka

.....
Podpis poistníka



Vyhásenie poistiteľa

Vyhlasujem, že som ako zástupca poistiteľa zaznamenal na základe informácií poistníka jeho požiadavky a potreby, finančnú situáciu ako aj jeho skúsenosti a znalosti týkajúce sa poistenia. Na základe týchto informácií vyhlasujem, že zmena poistenia, ktorú má poistník záujem dojednať, je pre poistníka vhodná.

V,dňa.....

.....
Meno obchodného
zástupcu poistiteľa

.....
Podpis obchodného
zástupcu poistiteľa

Poistiteľ túto žiadosť prijíma, čím je navrhovaná zmena akceptovaná. Svojím podpisom prehlasujem, že som prijal žiadosť o zmenu poistenia.

V,dňa.....

.....
Meno obchodného
zástupcu poistiteľa

.....
Podpis obchodného
zástupcu poistiteľa