

☞ NESKENOVAŤ !

Meno a priezvisko/ Obchodné meno klienta (poistníka).....
Bytom/ Sídlo/ Miesto podnikania:.....
R.Č. / IČO:
V zastúpení (štatutárny zástupca):.....
(ďalej len „klient“)

Allianz - Slovenská poisťovňa, a.s.
Odbor podpory obchodu
p. Nina Budayová
Dostojevského rad č. 4
815 74 Bratislava

Vec: Žiadosť o zmenu finančného agenta pri výkone finančného sprostredkovania

1. Týmto žiadam Allianz - Slovenská poisťovňa a. s., Dostojevského rad 4, 815 74 Bratislava, IČO: 00 151 700 (ďalej len „poisťovňa“ alebo „ASP“) o zmenu **súčasného** finančného agenta¹⁾ a to:
Meno, priezvisko / Obchodné meno:.....získateľské číslo (v ASP).....
ktorý vykonáva finančné sprostredkovanie²⁾ vo vzťahu k poistným zmluvám uvedených v bode 3. tejto žiadosti (ďalej len “PZ”) v zmysle zákona č. 186/2009 Z.z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

2. Zároveň žiadam poisťovňu, aby s účinnosťou od 1. dňa kalendárneho mesiaca nasledujúcom po doručení tejto žiadosti do ASP - Odbor podpory obchodu vykonával finančné sprostredkovanie²⁾ vo vzťahu k PZ **nový*** finančný agent¹⁾:

Meno, priezvisko / Obchodné meno:.....IČO:.....
Trvalý pobyt / Sídlo:získateľské číslo (v ASP):.....

* neuvádzať údaje podriadeného finančného agenta

3. Táto žiadosť sa týka nasledovných **aktívnych** poistných zmlúv, uzatvorených s poisťovňou (uviesť čísla PZ):

4. Dôvod žiadosti o zmenu (povinný údaj) :

■ Klient (FO) v zmysle zákona č. 428/2002 Z.z. o ochrane osobných údajov podpisom tejto žiadosti udeľuje poisťovní výslovný písomný súhlas so sprístupnením, resp. poskytnutím jeho osobných údajov novému finančnému agentovi (v zmysle bodu 2 tejto žiadosti). Tento súhlas sa vzťahuje na rozsah osobných údajov klienta v akom sú spracúvané v informačnom systéme poisťovne. Tento súhlas sa udeľuje pre účely vykonávania finančného sprostredkovania²⁾. Tento súhlas sa udeľuje na dobu do vyradenia poistnej zmluvy/ poistných zmlúv, na ktorú/-é sa táto žiadosť vzťahuje, z poistného kmeňa v správe nového finančného agenta. Tento súhlas môže klient kedykoľvek odvolať, a to písomne, formou doporučeného listu na adresu poisťovne, uvedenej v záhlaví (vpravo hore) tejto žiadosti.

■ Klient berie na vedomie, že v prípade, ak vo vzťahu k príslušným PZ bude do poisťovne doručených niekoľko žiadostí o zmenu finančného agenta, platí, že časovo neskoršia žiadosť v plnom rozsahu ruší a nahrádza skoršiu žiadosť, pričom relevantný dátum je deň jej doručenia do poisťovne - ústredie - Odbor podpory obchodu.

■ Klient berie na vedomie, že poisťovňa si vyhradzuje právo zamietnuť žiadosť v celom rozsahu, najmä v prípade jej neúplného, resp. nedostatočného vyplnenia. Uvedené sa vzťahuje najmä na prípady, ak žiadosť nebude podpísaná osobou oprávnenou konať v mene klienta, resp. spolu so žiadosťou nebude predložený doklad preukazujúci uvedenú skutočnosť (t. j. kópia plnomocenstva), resp. v prípade neuvedenia údajov týkajúcich sa overenia totožnosti klienta.

■ Z režimu zmeny finančného agenta pri poskytovaní starostlivosti v zmysle tejto žiadosti sú vylúčené poistné zmluvy pre poistenie predmetu leasingových zmlúv, „prihlášky“ (poistenie v zmysle príhlášok) k flotilovým poistným zmluvám a poistné zmluvy uzatvorené v nadväznosti na rámcové dohody vo veci poistenia (uzatvorené s poisťovňou).

■ Táto žiadosť platí max. 3 mesiace od dátumu jej podpisu zo strany klienta (tzn., ak medzi dňom podpisu tejto žiadosti a dňom jej doručenia do poisťovne uplynie doba dlhšia ako 3 mesiace, poisťovňa si vyhradzuje právo žiadosť zamietnuť).

V....., dňa.....

.....
Svojim podpisom potvrdzujem túto žiadosť o
zmenu finančného agenta.
(podpis klienta, resp. osoby oprávnenej konať v mene klienta)

☞ **Identifikáciu klienta (fyzickej osoby) overil podľa OP č.:**

Meno, priezvisko / Podpis*/.....

MA číslo spolupracovníka**.....

* uvedie sa meno, priezvisko finančného agenta (FO), resp. podriadeného finančného agenta, ktorý totožnosť klienta overil .

** ak totožnosť klienta overil podriadený finančný agent, uvedie sa získ.číslo podriadeného finančného agenta, ktoré mu prideliť samostatný finančný agent.

1) finančný agent v zmysle zákona č. 186/2009 Z.z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „zákon č. 186/2009 Z.z.“)

2) finančné sprostredkovanie v zmysle zákona č. 186/2009 Z.z.; najmä spolupráca pri správe PZ, spolupráca pri vybavovaní poistných nárokov a poistných plnení plynúcich klientovi z PZ, najmä v súvislosti s poistnou udalosťou, poskytovanie odbornej pomoci, informácií a odporúčaní klientovi na účely uzavretia, zmeny alebo ukončenia PZ.