



Žiadosť k poistnej zmluve  
**Čiastočný odkup, čerpanie,  
dožitie a ukončenie zmluvy**  
(ďalej len „Žiadosť“)

ČÍSLO POISTNEJ ZMLUVY/  
NÁVRHU POISTNEJ ZMLUVY

Spoločnosť AXA životní pojišťovna a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, Kolárska 6, 812 55 Bratislava

### TYP ŽIADOSTI

**V prípade, že nie je krížikom označený ani jeden z nižšie uvedených typov žiadostí alebo pokiaľ je označených viac typov, Žiadosť je neplatná.**

- ČIASTOČNÝ ODKUP PROSTRIEDKOV Z INVESTIČNÉHO ŽIVOTNÉHO POISTENIA PODĽA NIŽŠIE UVEDENÝCH INŠTRUKCIÍ.
- PRAVIDELNÉ ČERPANIE Z POISTENIA V SPLATENOM STAVE A PREVOD POISTENIA DO SPLATENÉHO STAVU, AK POISTENIE ZATIAĽ NIE JE V SPLATENOM STAVE, PODĽA NIŽŠIE UVEDENÝCH INŠTRUKCIÍ.
- PLNENIE PRI DOŽITÍ SA DOHODNUTÉHO KONCA POISTENIA ALEBO INÉHO DÁTUMU DOHODNUTÉHO V POISTNEJ ZMLUVE.
- VÝPOVEĎ VYŠŠIE UVEDENEJ POISTNEJ ZMLUVY V SÚLADE S § 800 ODS. 1 ZÁKONA Č. 40/1964 ZB. OBČIANSKY ZÁKONNÍK. POISTNÁ ZMLUVA V TOMTO PRÍPADE ZANIKNE KU KONCU POISTNÉHO OBDOBIA, AK VÝPOVEĎ BOLA DORUČENÁ DO SÍDLA POISTITEĽA ASPOŇ ŠEŠŤ TÝŽDŇOV PRED JEHO UPLYNUTÍM.
- UKONČENIE UVEDENEJ POISTNEJ ZMLUVY K DÁTUMU DORUČENIA ŽIADOSTI DO SÍDLA POISTITEĽA, AK IDE O POISTNÚ ZMLUVU S JEDNORAZOVÝM POISTNÝM.

### POISTNÍK

MENO, PRIEZVISKO, TITUL /NÁZOV	
RODNÉ ČÍSLO/IČO	MIESTO NARODENIA
TRVALÝ POBYT/SÍDLO-ULICA	ČÍSLO SÚPISNÉ/ORIENTAČNÉ
PSČ	MESTO/OBEC
DOKĽAD TOTOŽNOSTI <input type="checkbox"/> OP <input type="checkbox"/> PAS	ČÍSLO TELEFÓN

### POISTENÝ

MENO, PRIEZVISKO, TITUL	
TRVALÝ POBYT-ULICA	ČÍSLO SÚPISNÉ/ORIENTAČNÉ
PSČ	MESTO/OBEC
DOKĽAD TOTOŽNOSTI <input type="checkbox"/> OP <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> RODNÝ LIST <sup>1)</sup>	ČÍSLO RODNÉ ČÍSLO

### INŠTRUKCIE K ČIASTOČNÉMU ODKUPU

#### ŽIADAM O ČIASTOČNÝ ODKUP

- V CELKOVEJ HODNOTE V €   V MAXIMÁLNEJ MOŽNEJ VÝŠKE  DO VÝŠKY MINIMÁLNEJ HODNOTY ZOSTATKU NA MIMORIADNOM PODIELOVOM ÚČTE (T. J. V MAXIMÁLNEJ MOŽNEJ VÝŠKE LEN Z MIMORIADNEHO PODIELOVÉHO ÚČTU)

Maximálna hodnota čiastočného odkupu je obmedzená zostatkom na podielovom účte uvedenom v Obchodných podmienkach, ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou uzatvorenej poistnej zmluvy (ďalej len „OP“). Minimálna hodnota zostatku na mimoriadnom podielovom účte po čiastočnom odkupe je uvedená v Obchodných podmienkach.

#### HODNOTA ČERPANIA (V €) Z JEDNOTLIVÝCH FONDŮ BUDE

- ÚMERNÁ HODNOTE JEDNOTLIVÝCH FONDŮ  V NASLEDUJÚCOM POMERE K CELKOVEJ HODNOTE ČERPANIA (NÁZOV FONDU A PODIEL V %; SÚČET MUSÍ BYŤ 100 %)

<input type="text"/>	%	<input type="text"/>	%	<input type="text"/>	%	<input type="text"/>	%
<input type="text"/>	%	<input type="text"/>	%	<input type="text"/>	%	<input type="text"/>	%
<input type="text"/>	%	<input type="text"/>	%	<input type="text"/>	%	<input type="text"/>	%

Poistiteľ je oprávnený účtovať za vykonanie čiastočného odkupu poplatok, ktorého výška je stanovená v OP. Maximálna a minimálna hodnota čiastočného odkupu je stanovená v OP. Pokiaľ je hodnota podielových jednotiek, z ktorých je možné uskutočniť čiastočný odkup nižšia ako klientom uvedená požadovaná hodnota čiastočného odkupu, vyplatí poisťiteľ čiastočný odkup v maximálnej možnej hodnote. Poistiteľ je oprávnený v zmysle príslušných poistných podmienok, ktoré sú súčasťou uzatvorenej poistnej zmluvy, pri čiastočnom odkupe primerane znížiť poistnú sumu.

<sup>1)</sup> V prípade rodného listu sa číslo dokladu totožnosti nevyplňuje. Rodný list môže nahradiť doklad totožnosti len v prípade maloletého poisteného.



--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

## SPLATENÝ STAV – PRAVIDELNÉ ČERPANIE

 ŽIADAM O PREVOD POISTENIA DO SPLATENÉHO STAVU KU DŇU
 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PRAVIDELNÉ ČERPANIE JE MOŽNÉ LEN PRI POISTENÍ V SPLATENOM STAVE.

 ŽIADAM O PRAVIDELNÉ ČERPANIE PROSTRIEDKOV VO VÝŠKE (V €)
 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

POŽADOVANÝ INTERVAL ČERPANIA

 ROČNÝ

 POLROČNÝ

 ŠTVRŤROČNÝ

 MESAČNÝ

Prevod poistenia do splateného stavu na žiadosť poistníka nie je možné uskutočniť v prvých 2 rokoch trvania poistnej zmluvy. Poistenie v splatenom stave nie je možné uviesť späť do pôvodného stavu. Všetky pripoistenia k dátumu prevodu poistenia na poistenie v splatenom stave zanikajú. Pravidelnú výplatu prostriedkov je možné začať, pokiaľ je na podielovom účte dostatok akumuláčnych jednotiek. Poistenie v splatenom stave môže trvať maximálne do vyčerpania hodnoty podielových jednotiek. Do zmluvy v splatenom stave je možné investovať mimoriadne poistné, ktoré bude vedené na bežnom podielovom účte. Poistné plnenie pre prípad smrti bude v poistení v splatenom stave rovné hodnote podielových jednotiek vedených na podielovom účte k dátumu, kedy došlo k smrti poisteného. Pri začatí pravidelných výplát je poistiteľ oprávnený účtovať jednorazový poplatok, ktorého výška je stanovená v OP. Minimálna výška pravidelného čerpania je stanovená v OP.

## INŠTRUKCIE K PREVODU PROSTRIEDKOV

### PROSTRIEDKY ŽIADAM POUKÁZAŤ

 NA ÚČET ČÍSLO (IBAN)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 POŠTOVÝM POUKAZOM

NA NIŽŠIE UVEDENÚ ADRESU

MENO, PRÍZVISKO, TITUL /NÁZOV

ADRESA-ULICA

ČÍSLO SÚPISNÉ/ORIENTAČNÉ

PSČ

MESTO/OBEC

Pokiaľ nie je uvedený spôsob výplaty alebo v prípade chybného čísla účtu (IBAN), zašle poistiteľ prostriedky poštovým poukazom na adresu trvalého pobytu poisteného (v prípade plnenia pri dožití sa konca dohodnutej poistnej doby, resp. na adresu trvalého pobytu/sídla poistníka v prípade čiastočného odkupu, výplaty odkupného alebo pravidelného čerpania z poistenia v splatenom stave). **Pre zaistenie bezpečného prevodu finančných prostriedkov je nutné na žiadosti overiť podpis žiadateľa, a to na našich pobočkách alebo na príslušných úradoch.**

## PODPISY, PRÍLOHY A VYHLÁSENIA

Poistník/poistený, príp. jeho zástupca, svojím podpisom čestne vyhlasuje a potvrdzuje pravdivosť, úplnosť a platnosť všetkých údajov a odpovedí v tejto Žiadosti a to aj v prípade, ak ju vypisovala iná osoba. Poistník/poistený si je vedomý, že uvedenie nepravdivých alebo neúplných údajov môže mať vplyv na povinnosť poistiteľa poskytnúť poistné plnenie a poistiteľ by mohol od poistnej zmluvy odstúpiť. Odstúpením od poistnej zmluvy sa zmluva od začiatku zruší. Finančný agent svojím podpisom potvrdzuje, že vykonal identifikáciu poistníka/poisteného, príp. ich zástupcov, vrátane overenia identifikácie (overenie údajov a zhody ich podoby s vyobrazením v doklade totožnosti).

DÁTUM PODPISU

MIESTO PODPISU

POČET PRÍLOH

 PODPIS POISTNÍKA (ČIASŤOČNÝ ODKUP, PRAVIDELNÉ ČERPANIE, VÝPOVED', UKONČENIE)<sup>2)</sup>

 PODPIS POISTENÉHO (DOŽITIE)<sup>3)</sup>

FINANČNÝ AGENT

### ZA POISTNÍKA PODPISUJE

 ŠTATUTÁRNY ORGÁN

 SPLNOMOCNENÝ/ZÁKONNÝ ZÁSTUPCA

### ZA POISTENÉHO PODPISUJE

 ZÁKONNÝ ZÁSTUPCA – RODIČ

 INÝ ZÁKONNÝ ZÁSTUPCA

ID KÓD

ŠTATUTÁRNY ORGÁN (MENO A FUNKCIA)

R. Č. ZÁSTUPCU

TELEFÓN

Poistiteľ je oprávnený požadovať úradné overenie podpisu (na notárskom úrade/matričnom úrade) na tomto formulári.

### ÚRADNE OVERENÝ PODPIS

<sup>2)</sup> Ak je poistníkom SZČO/právnická osoba, priložte doklad SZČO/právnickej osoby, a ak táto osoba/štatutárny zástupca doposiaľ nebol/a identifikovaná/y, priložte formulár Identifikácia. V prípade právnickej osoby uveďte priezvisko, meno, funkciu štatutárneho orgánu. Ak za poistníka podpisuje splnomocnený/zákonný zástupca a ak táto osoba doposiaľ nebola identifikovaná, priložte formulár Identifikácia a doklad o oprávnení zastupovať, napr. úradne overené splnomocnenie zastupovať/konať.

<sup>3)</sup> Ak za poisteného podpisuje zákonný zástupca, uveďte jeho rodné číslo. V prípade zákonného zástupcu – rodiča priložte kópiu rodného listu maloletého poisteného (ak nebola doposiaľ priložená); v prípade iného zákonného zástupcu (osvojiteľ, poručník a. i.) priložte kópiu rodného listu maloletého poisteného a kópiu príslušného súdneho rozhodnutia (ak nebola doposiaľ priložená), napr. uznesenie o osvojení maloletého. Ak nie je zákonným zástupcom poistník alebo jeden z poistených a ak táto osoba nebola doposiaľ identifikovaná, priložte formulár Identifikácia.