



ŽIADOSŤ O POSKYTNUTIE POISTNÉHO PLNENIA K PROGRAMU OBLÚK ŽIVOTA

1. Údaje o zmluve

- a. Produkt: Program Oblúk života - _____ s bežne plateným poistným
 Program Oblúk života - _____ s jednorazovo plateným poistným
- b. Číslo poistnej zmluvy: _____
- c. Dokumenty pripojené k žiadosti: _____

došlo (miesto pečiatky)

2. Údaje pre realizáciu žiadosti o poistné plnenie

- a. Podpísaný: _____
ako poistník/oprávnená osoba/poistený vyššie uvedenej zmluvy o životnom poistení týmto žiadam o nasledujúce plnenie:
 Plnenie pre prípad dožitia Odkúpenie Čiastočné odkúpenie Výpoveď do 2 mesiacov po uzavretí poistnej zmluvy
- b. Doplnujúce údaje pre čiastočné odkúpenie (z troch bodov treba vyplniť len jeden bod!)
b/1. Suma čiastočného odkúpenia (podielový fond/typ jednotky bez rozdelenia): _____, _____ €
b/2. Čiastočné odkúpenie s rozdelením podielového fondu a typu jednotiek stanovenými poistníkom:

Zvolený podielový fond	Suma odkúpenia za jednotlivé typy investičných jednotiek		
	Počiatkové	Akumulačné	Mimoriadne
_____	_____, ____ €	_____, ____ €	_____, ____ €
_____	_____, ____ €	_____, ____ €	_____, ____ €
_____	_____, ____ €	_____, ____ €	_____, ____ €
_____	_____, ____ €	_____, ____ €	_____, ____ €
_____	_____, ____ €	_____, ____ €	_____, ____ €

- b/3.** Čiastočné odkúpenie všetkých jednotiek nasledujúceho typu: počiatkové akumulované mimoriadne
- c. Adresa: ulica _____ číslo _____
mesto/obec _____ PSČ _____
- d. Telefónne číslo: _____
- e. E-mail*: _____ f. Štátne občianstvo: _____
*Vyhlasujem, že uvedením e-mailovej adresy súhlasím s elektronickou komunikáciou v súvislosti s likvidáciou predmetnej škodovej udalosti.
- g. Vyplatenie sumy poistného plnenia žiadam:
 Poukázať na bankový účet:
Názov banky: _____
Číslo účtu (IBAN): _____
SWIFT/BIC: _____ Majiteľ účtu: _____
 Poukázať na adresu:
ulica _____ číslo _____
mesto/obec _____ PSČ _____
 Priradiť nasledujúce sumy na poistenie vedené v poisťovni Groupama poisťovňa a. s., pobočka poisťovne z iného členského štátu pod
čísлом zmluvy
GB _____: celková suma časť: _____, _____ €

Podpísaný beriem na vedomie, že v prípade (čiastočného) odkúpenia berie poisťovňa za základ pre vyplatenie hodnotu individuálneho účtu a pomery odkúpenia platné k 3. pracovnému dňu po doručení tejto žiadosti poisťovne. V prípade odkúpenia teda môže vyplatená suma byť aj nižšia, ako je hodnota individuálneho účtu, resp. pri čiastočnom odkúpení môže hodnota individuálneho účtu klesnúť aj v miere vyššej, ako je čiastočne odkúpená suma. V prípade, ak by hodnota individuálneho účtu po čiastočnom odkúpení nedosahovala minimálnu hodnotu stanovenú v podmienkach tarify, poisťovňa príkaz nesplní. Ak na základe pravidiel uvedených v poistných podmienkach nie je možné vykonať plnenie uvedené vyššie, žiadosť bude zamietnutá. Poisťovňa zo sumy plnenia v každom prípade zrazí a uhradí prípadnú daň z úrokov vzťahujúcu sa na zmluvu. Informácie o spracúvaní osobných údajov v súvislosti s likvidáciou poistnej udalosti možno získať na webovej stránke poisťovateľa Groupama poisťovňa a. s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, www.groupama.sk.

V _____ dňa ____ . ____ . _____

poistník/oprávnená osoba/poistený

zástupca poisťovne