

Názov SFA:

Reg. číslo SFA:

## ŽIADOSŤ O ZMENU PZ POISTNÍK/POISTENÝ (NEHODIACE SA PREŠKRTNITE)

Meno  Priezvisko  RČ

## ŽIADOSŤ O ZMENU OSOBNÝCH ÚDAJOV

Nové priezvisko  Nový doklad totožnosti - OP / Pas\*

Nová adresa - Trvalý pobyt/Korešpondenčná\*

Nové kontaktné údaje - E-mail/Telefón\*

Iné:  \*nehodiace sa preškrtnite

## ŽIADOSŤ O ZMENU POISTENIA

Poistná suma  Poistenie pre prípad smrti  €

€ Plnohodnotné poistenie v dôsledku úrazu <sup>1</sup>

€ Poistenie chorôb a operácií <sup>2</sup>

€ Poistenie invalidity

Áno  Nie Poistenie oslobodenia od povinnosti platiť poistné

€ Nové bežne platené poistné (BPP; platené mesačne)

Áno  Nie NOVIS Bonus za prežitie

V prípade, že zmenou poistenia príde ku zvýšeniu poistného rizika, priložte vyplnený zdravotný dotazník. Kumulatívna poistná suma je minimálne 20 000 €, pričom pre jednotlivé poistné riziká je stanovená poistná suma minimálne vo výške 5 000 €.

## INVESTOVANÉ POISTNÉ

Žiadam o rovnomerné rozdelenie alokačného pomeru  Áno  Nie

Ak nežiadate o rovnomerné rozdelenie alokačného pomeru, stanovte si individuálny alokačný pomer:

NOVIS Garantovane Rastúci Poistný Fond (min. 10 %, max 30%)  %

NOVIS ETF Akciový Poistný Fond  %

NOVIS Gold Poistný Fond  %

NOVIS Podnikateľský Poistný Fond  %

NOVIS Hypotekárny Poistný Fond  %

NOVIS Family-office Poistný Fond (max. 70 %)  %

NOVIS World Brands Poistný Fond  %

NOVIS Digital Assets Poistný Fond (max. 50 %)  %

SPOLU 100 %

Neaplikovať ohraničenie pre NOVIS Garantovane rastúci Poistný Fond (viď čl.7, ods.1a) VPP

<sup>1</sup> Plnohodnotné poistenie v dôsledku úrazu obsahuje – trvalé následky v dôsledku úrazu, smrť spôsobenú úrazom, rozšírené úrazové krytie - dobu nevyhnutnej liečby a práceneschopnosť v dôsledku úrazu.

<sup>2</sup> Poistenie chorôb a operácií obsahuje – kritické choroby, operácie v dôsledku choroby, hospitalizáciu a práceneschopnosť v dôsledku choroby.

## ŽIADOSŤ O ZMENU OPRÁVNENÝCH OSÔB V PRÍPADE SMRTI POISTNÍKA / POISTENÉHO

Priezvisko, meno, titul	Dátum narodenia	Podiel v %
<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"/> %

celkom 100 %

Ak je v poistnej zmluve dohodnutý „NOVIS Bonus za prežitie“, sú oprávnenými osobami všetci poistníci, ktorí majú dojednaný tento Bonus v čase vzniku poistnej udalosti. Zároveň sú ostatným oprávneným osobám vyplatené poistné sumy za smrť a smrť spôsobenú úrazom, ak boli v poistnej zmluve dojednané.



Dátum

Podpis poistníka



Podpis poisteného



## PODRIADENÝ FINANČNÝ AGENT

Registračné číslo

Meno a priezvisko

Telefon / Mobil

E-mail

Týmto čestne prehlasujem, že som osobne identifikoval/a a overil/a identifikáciu poistníka v súlade s §7 a §8 zákona č. 297/2008 Z.z. o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a o ochrane pred financovaním terorizmu a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

Dátum

Podpis podriadeného finančného agenta

