

Číslo poistky

Poistník (meno, priezvisko, titul,  
r. č./dátum narodenia)Poistený (meno, priezvisko, titul,  
r. č./dátum narodenia)**Poistník podpisom tejto žiadosti žiada Poistiteľa o akceptovanie Mimoriadneho poistného na Poistnej zmluve s číslom poistky, uvedeným v záhlaví tejto žiadosti.**

<input type="checkbox"/> Výška Mimoriadneho poistného:	..... EUR
Mimoriadne poistné poukázané z čísla účtu/kód banky:	...../.....
Dátum prevodu peňažných prostriedkov Mimoriadneho poistného:	
Variabilný symbol (číslo poistky):	
Špecifický symbol:	1133

**1. Minimálna výška Mimoriadneho poistného je 165,00 EUR / 4 971 SKK**

- Poistník týmto berie na vedomie, že Mimoriadne poistné je Poistné zaplatené mimo úhrady jednorazového alebo bežného Poistného nad rámec dojednaného Poistného v zmysle Poistnej zmluvy za predpokladu, že bolo uhradené na základe tejto Žiadosti o Mimoriadne poistné, akceptovanej zo strany Poistiteľa.
- Poistník berie na vedomie, že prostriedky, ktoré žiadal akceptovať ako Mimoriadne poistné, sa prednostne použijú na úhradu nedoplatkov Poistného.
- Poistník podpísaním tejto Žiadosti záväzne vyhlasuje, že peňažné prostriedky použité na úhradu Mimoriadneho poistného sú jeho vlastníctvom.
- Ak použije Poistník na úhradu Mimoriadneho poistného peňažné prostriedky, ktoré sú vo vlastníctve inej osoby, alebo ak Poistník uzatvoril Poistnú zmluvu na účet inej osoby, je Poistník povinný uviesť meno, priezvisko, rodné číslo alebo dátum narodenia a adresu trvalého pobytu fyzickej osoby alebo názov, sídlo a identifikačné číslo právnickej osoby, ak ho má pridelené, ktorej vlastníctvom sú peňažné prostriedky a na účet, ktorej je Poistná zmluva uzatvorená; v takomto prípade sa Poistník zaväzuje odovzdať Poistiteľovi aj písomný súhlas tejto osoby na použitie jej peňažných prostriedkov na úhradu Mimoriadneho poistného, a to ako prílohu tejto listiny. Ak Poistník nesplní povinnosti podľa predchádzajúcej vety, berie na vedomie, že Poistiteľ je povinný odmietnuť Mimoriadne poistné.
- Poistený podpisom tejto žiadosti vyjadruje svoj súhlas s jej obsahom.

Poistník/Poistený podpisom tohto dokumentu vyhlasuje, že si je vedomý skutočnosti, že tento dokument sa považuje za doručený do Poist'ovne Slovenskej sporiteľne, a.s. Vienna Insurance Group až momentom jeho reálneho doručenia na adresu sídla Poist'ovne Slovenskej sporiteľne, a.s. Vienna Insurance Group, ktoré zabezpečuje tretia osoba.

podpis Poistníka \_\_\_\_\_

podpis Poisteného \_\_\_\_\_

**Totožnosť a podpisy Poistníka a Poisteného overil:**

Miesto \_\_\_\_\_ dátum \_\_\_\_\_

Meno, priezvisko poradcu SLSP \_\_\_\_\_

Podpis poradcu SLSP \_\_\_\_\_

Pri prepočte bol použitý konverzný kurz 1 EUR = 30,1260 SKK.