

Žádost o ukončení pojistné smlouvy

Číslo pojistné smlouvy

RZ/SPZ
(jen u vozidel)



A. POJISTITEL

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group, Pobřežní 665/21, 186 00 Praha 8, Česká republika
IČ 47116617, zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, sp. zn. B 1897

B. POJISTNÍK / JINÁ OSOBA

¹⁾ Platnou variantu označte křížkem ☒ (platí i v ostatních ujednáních s možností více variant).
²⁾ Není-li vyplněno, platí státní občanství/stát narození/stát ČR.
³⁾ Je-li označeno křížkem, ☒ že pojistník je daňový rezident USA nebo PEP, tj. politicky exponovaná osoba, vyplňte formulář Identifikace a základní kontrola fyzické osoby Vo-118. Blížší informace naleznete na internetových stránkách pojistitele.

Identifikace¹⁾	☐ Pojistníka	☐ Jiné osoby, vztah jiné osoby k pojistníkovi	Telefon
Rodné číslo/IČ	Příjmení/Název	Jméno	Titul
Občanský průkaz ČR (číslo) nebo jiný průkaz (druh, číslo, vydávající orgán, stát)	Platnost průkazu do	Místo, stát narození ²⁾	☐ Jiné státní občanství než ČR, jaké ²⁾
Adresa trvalého pobytu/bydliště či sídla (změna bude provedena u všech smluv označeného pojistníka v rámci pojistného vztahu)		☐ Jste daňovým rezidentem i jiného státu než ČR? (Kterého??)	PEP ³⁾ ☐ Ano
Ulice (místo), číslo popisné/orientační		PSČ	
Obec – dodací pošta		☐ Jiný stát než ČR, jaký, ZIP kód ³⁾	

C. DŮVOD UKONČENÍ POJISTNÉ SMLOUVY

⁴⁾ Pojistitel prověřuje změnu vlastnictví vozidla v příslušné evidenci. Bude-li ověřeno, že ke změně vlastníka nedošlo, zůstává pojistná smlouva v platnosti.

☐ Výpověď pojistné smlouvy			
☐ ke konci pojistného období (podmínka doručení 6 týdnů před koncem p. o.)	☐ do 2 měsíců od uzavření pojistné smlouvy	☐ do 3 měsíců od oznámení vzniku pojistné události	☐ z důvodu nesouhlasu se změnou výše pojistného
☐ Zánik pojistné smlouvy z důvodu (vyberte pouze jeden důvod)		Ukončení uplynutím dne	
☐ změna vlastníka předmětu pojištění (např. z důvodu prodeje, darování pojištěné věci ⁴⁾)			
☐ vyřazení vozidla z evidence/dočasného uložení RZ (pro havarijní pojištění i povinné ručení vozidel, nutno doložit kopii TP)			
☐ zánik fyzické existence vozidla (platí pro havarijní pojištění a povinné ručení vozidel bez RZ)			
☐ odcizení vozidla (nutno doložit doklad policie)			
☐ přestěhování (platí pro pojištění domácnosti, do Poznámky nutno uvést novou adresu)			
☐ ukončení podnikatelské činnosti / zánik právnické osoby (neplatí pro pojištění vozidel)			
☐ zániku pojištěné věci nebo pojistného rizika (např. z důvodu odstranění stavby)		Pojistná událost	☐ Ano
☐ úmrtí (nutno doložit úmrtní list nebo usnesení o dědictvém řízení)			
☐ pojistníka	následkem ☐ úrazu	Vznik nové pojistné smlouvy č.	
☐ pojištěného	☐ nemoci	Datum úmrtí	
☐ Ukončení pojistné smlouvy dohodou z důvodu vzniku nové pojistné smlouvy		Ukončení uplynutím dne	Vznik nové pojistné smlouvy č.
☐ Ostatní důvody zániku (doplňující informace)		Ukončení uplynutím dne	Vznik nové pojistné smlouvy č.

D. ZRUŠENÍ ŽÁDOSTI O UKONČENÍ POJISTNÉ SMLOUVY ZE STRANY KLIENTA

☐ Zrušení žádosti o ukončení pojistné smlouvy ze strany klienta

E. FINANČNÍ VYPOŘÁDÁNÍ A DOKUMENTY

⁵⁾ Tato možnost je určena pro pojistné smlouvy pojištění osob. Nebude-li vybrána žádná z variant nebo bude uvedeno více variant, bude vypořádání převedeno jako mimořádné pojistné dle platného alokačního poměru uvedeného pojistné smlouvy, umožňuje-li to pojistný produkt.
⁶⁾ V případě předplacení běžného pojistného se ujednává, že pojistné je možno předplatit nejdéle na 5 let. Následující technické změny v pojistné smlouvě bude možné provádět nejdříve k datu, do kterého je předplaceno.
⁷⁾ Účinky má jen žádost, kterou pojistitel obdržel. Den obdržení žádosti pojistitelem není vždy totožný se dnem jejího vyplnění (sepsání).
⁸⁾ U pojistných smluv uzavřených od 1. 1. 2005, kde vznikl nárok na výplatu odkupného a kde je pojistník odlišný od pojištěného, je zapotřebí i podpis pojištěného.
⁹⁾ Pojistitel si vyhrazuje právo odmítnout požadavek klienta, pokud není v souladu s právními předpisy nebo pojistnými podmínkami pojistné smlouvy.

Případné nespoteřebované pojistné/odkupné/jiné plnění poukázat na			
☐ Číslo účtu	Kód banky	Specifický symbol	
☐ Pojistnou smlouvu č.	jako ☐ běžné pojistné ⁵⁾ ⁶⁾ nebo ☐ mimořádné pojistné ⁵⁾	do ☐ garantovaného fondu	
☐ Adresu trvalého pobytu (bydliště)/sídla pojistníka		do ☐ vkladového fondu	
☐ Korespondenční adresu pojistníka uvedenou v ukončované pojistné smlouvě		do ☐ jiného fondu (uvést celý název)	
☐ Změnit korespondenční adresu na pojistné smlouvě (u ukončení pojistné smlouvy z důvodu úmrtí je vyplnění této adresy povinné) Adresa bude sloužit pro veškerou korespondenci spojenou s ukončovanou pojistnou smlouvou a pro poukázání nespoteřebovaného pojistného/odkupného/jiného plnění, pokud není výše uvedeno jinak.			
☐ Poznámka			
☐ Vystavit potvrzení o době trvání pojištění a škodném průběhu			
☐ Převést rozhodnou dobu na pojistnou smlouvu č.			
☐ Převzaté doklady			
☐ Zelená karta	☐ Asistenční karta	☐ Kopie TP	☐ Doklad policie
☐ Úmrtní list	☐ Dědictvé řízení	☐ Plná moc	☐ Jiné

Datum vyplnění žádosti⁷⁾ ⁸⁾

201		Podpis pojistníka/jiné osoby		Podpis pojištěného ⁸⁾ /zákonného zástupce – vztah		Jméno, příjmení/název a podpis ziskatele	
Získatelské číslo	Osobní číslo spolupracovníka ziskatele	Telefon	E-mail	Ziskatel ověřil identifikační údaje a shodu podob identifikované osoby dle předloženého průkazu totožnosti.			

Zásad používání formuláře

(kopie pro ziskatele)

a) Společné zásady

- Formulář slouží k ukončení celé pojistné smlouvy, nikoliv k ukončování jednotlivých pojištění v pojistné smlouvě.
- Formulář slouží k ukončení jedné pojistné smlouvy.
- Formulář je tvořen originálem, první a druhou kopií. Originál i obě kopie je nutno opatřit podpisem pojistníka (popř. pojištěného) a ziskatele. Originál ziskatel předá standardním způsobem pojistiteli. Klient obdrží první kopii formuláře, ziskatel druhou kopii.
- Pracovník přepážkové služby opatří formulář prezentačním razítkem v horní části, které umístí tak, aby nezasahovalo do vyplněného textu nebo čárového kódu.
- V případě, že žádá o ukončení jiná osoba než pojistník, je třeba přesně určit vztah této osoby k pojistníkovi (např.: pojištěný, oprávněná osoba, manžel) tato osoba se podepisuje do podpisového pole pojistníka.
- Totožnost pojistníka se ověřuje na základě předloženého platného průkazu totožnosti (občanský průkaz nebo pas).
- Kolonky
 - › Jiné státní občanství než ČR,
 - › Místo, stát narození,
 - › Jste daňovým rezidentem i jiného státu než ČR? Kterého?
 - › PEP,se v případě neživotního pojištění nevyplňují.
- Prostřednictvím formuláře pojistník nebo jiná osoba:
 - › dává výpověď pojistné smlouvy,
 - › oznamuje zánik pojistné smlouvy,
 - › ukončuje pojistnou smlouvu z důvodu vzniku nové smlouvy (náhrady),
 - › ukončuje pojistnou smlouvu z jiných důvodů.

Datum ukončení smlouvy se řídí dle VPP daného produktu a příslušných zákonů.

- **V případě zániku pojistné smlouvy je vždy nutné zapsat požadované datum ukončení pojistné smlouvy. Pokud se pojistná smlouva ukončuje z důvodu úmrtí pojistníka nebo pojištěného, vyplňuje se do formuláře datum úmrtí pojistníka nebo pojištěného.**
- **Pozor, nutno informovat žadatele o tom, že povinné ručení se neukončuje k datu úmrtí pojistníka.**
- Pokud o ukončení pojistné smlouvy žádá jiná osoba a důvodem ukončení je úmrtí pojistníka, je vždy nutné vyplnit kolonku „Změnit korespondenční adresu na pojistné smlouvě“
- Při úmrtí pojistníka, příp. pojištěného, je nutné dokládat kopii úmrtního listu, případně další doklady, ze kterých jednoznačně vyplývá důvod úmrtí.
- Vznikl-li smrtí pojistníka nárok na vrácení nespotřebovaného pojistného/odkupného, je nutné dokládat Usnesení o dědickém řízení.
- Pokud pojistník žádá o ukončení pojistné smlouvy dohodou z důvodu vzniku nové pojistné smlouvy (náhrady), vždy je nutné doplnit číslo této nové pojistné smlouvy. Datum ukončení je uplynutím dne, který předchází datumu počátku nové pojistné smlouvy.
- Pro specifikaci požadavku na náhradu PS životního pojištění je třeba vyplnit formulář pro technické změny životního pojištění.

- Žádost o ukončení pojistné smlouvy dohodou z jiných důvodů než z důvodu vzniku nové pojistné smlouvy (náhrady), musí ziskatel tuto žádost zaznamenat do kolonky „Ostatní důvody zániku“. Datum, ke kterému má být pojistná smlouva ukončena, nesmí být nižší než datum sepsání žádosti o ukončení smlouvy dohodou. Formulář musí být v kolonce „Ostatní důvody zániku“ opatřen podpisem a identifikací pracovníka AG, který je oprávněn povolit ukončení pojistné smlouvy dohodou, v případě žádosti o ukončení dohodou od počátku podpisem ředitele agentury. Ve formuláři musí být žádost o ukončení pojistné smlouvy dohodou zdůvodněna.
- V případě, že s ukončením pojistné smlouvy je spojeno vrácení nespotřebovaného pojistného z pojistné smlouvy, kde je pojistníkem fyzická osoba podnikatel nebo právnická osoba, je nutné vždy uvádět bankovní spojení pojistníka.
- Převzaté doklady je nutno pevně připevnit k propisovacímu formuláři.

a) Pouze pro neživotní pojištění

- Pokud se ukončuje pojistná smlouva, která obsahuje více pojištění, které se řídí jinými pravidly ukončování (povinné ručení a havarijní pojištění), zapíše se do kolonky „Zánik pojistné smlouvy uplynutím dne“ datum, kterým se ukončuje celá pojistná smlouva (povinné ručení – např. datum oznámení o prodeji vozidla). Datum, kterým se ukončuje ostatní pojištění (havarijní pojištění), se zapíše do kolonky Ostatní důvody zániku „Havarijní pojištění“ se ukončuje uplynutím dne DD. MM. RRR, případně se neuvede datum žádné a bude provedeno dle právních předpisů a VPP pojišťovnou.
- Ziskatel nebo pracovník přepážkové služby provede záznam o odevzdání Zelené karty a Asistenční karty do formuláře a provede fyzickou skartaci těchto dokladů. Pokud klient tyto doklady při ukončení smlouvy neodevzdá, nemá nárok na:
 - › zaslání potvrzení o době trvání pojištění vozidla,
 - › převod bonusu na jinou pojistnou smlouvu.

b) Pouze pro pojištění osob

- Zemře-li pojistník a nebyl-li zároveň pojištěným, pojistný vztah vzniklý na základě pojistné smlouvy nezaniká, práva a povinnosti přechází na pojištěného, není-li uvedeno v pojistné smlouvě jinak; pokud bude pojištěný trvat na zrušení pojistné smlouvy, musí ji ukončit na základě žádosti se svým podpisem.
- Jestliže se jedná o nezletilého pojistníka/pojištěného, je ze zákona oprávněn zastupovat nezletilého ve všech právních úkonech zákonný zástupce (otec, matka, event. opatrovník...); jestliže o ukončení pojistné smlouvy žádá zákonný zástupce za pojistníka nebo pojištěného, je nutné vedle jeho podpisu na žádosti určit vztah k nezletilci, tzn. podpis – matka (zákonný zástupce), podpis – otec (zákonný zástupce) nebo podpis – opatrovník (nutné doložit stále platné rozhodnutí soudu).