

Pojistitel

YOUPLUS Assurance AG, FL-9495 Triesen, Austrasse 14, Lichtenštejnské knížectví, zapsaná v obchodním rejstříku Lichtenštejnského knížectví pod číslem FL-0002.038.147-0, jednající prostřednictvím své organizační složky

YOUPLUS Životní pojišťovna, pobočka pro Českou republiku, se sídlem Přízova 526/5, Trnitá, 602 00 Brno, Česká republika, IČ: 139 91 418, společnost je zapsána v obchodním rejstříku vedeném Krajským soudem v Brně pod sp. zn. A 26894.

Kontaktní adresa: YOUPLUS Životní pojišťovna, Vlněna Office Park, Přízova 5, 602 00, Brno; info@youplus.cz.

Tento formulář slouží pro oznámení změny ekonomické činnosti, povolání, nebo příjmu pojištěné osoby nebo zastupující osoby na existující pojistné smlouvě produktu Rizikové životní pojištění 4U č.:

Koho se změna týká?

Příjmení, jméno, titul	☐ Muž ☐ Žena
Datum narození	Rodné číslo

Nově oznamované údaje

Ekonomická činnost ¹⁾		
Povolání (dle uPortal) ²⁾		
Výše příjmu v Kč ³⁾		
Mateřská/rodičovská dovolená ⁴⁾	zahájena	ukončena

Platnost nových údajů od:

Vysvětlivky

- 1) Ekonomická činnost: zdroj převážné části vašich příjmů, tj. zaměstnanec, OSVČ - osoba samostatně výdělečně činná, student, nezaměstnaný, ostatní (např. starobní důchodce, dohody o provedení práce, renta, atd.).
Pokud pečujete o dítě do 4 let věku, tj. mateřská/rodičovská dovolená, uveďte činnost před nástupem na MD/RD.
- 2) Povolání zvolte v souladu s nabídkou v uPortal. Pokud náš seznam neobsahuje povolání, které přesně vystihuje to vaše, vyberte takové, které je mu svou povahou nejvíce podobné.
- 3) Výše příjmu: v případě příjmu ze zaměstnání uveďte hrubý měsíční příjem dle pracovní smlouvy/platového výměru.
V případě osoby samostatně výdělečně činné - OSVČ, uveďte částku ročního obrátu za poslední ukončené zdaňovací období. Pokud fungujete ve standardním daňovém režimu, jedná se o částku obrátu uvedenou na řádku č. 101 Přílohy č. 1 Daňového přiznání k dani z příjmu FO. Pokud využíváte režim daňového paušálu, uveďte součet všech příjmů plynoucích z podnikání za předchozí rok.
V případě, že následně budete žádat o navýšení/rozšíření pojistného krytí nad stanovené limity, jsme oprávněni požadovat doklady prokazující uvedený příjem.
- 4) V případě nástupu nebo ukončení mateřské/rodičovské dovolené tento údaj doplňte.

Další informace a ujednání

To, že jsme Vaše oznámení o změně ekonomické činnosti/povolání/příjmu obdrželi, stejně jako termín, ke kterému dojde k úpravě Vašich údajů v našem systému, Vám potvrdíme písemně. POZOR - pokud chcete navýšit/rozšířit svou pojistnou ochranu na výše uvedené pojistné smlouvě, je nutné vyčkat na potvrzení o provedení oznámené změny!

Osobní údaje osob, které jsou uvedeny na tomto formuláři, zpracováváme i bez jejich souhlasu, a to za účelem plnění smlouvy, na základě svých oprávněných zájmů a také za účelem plnění našich zákonných povinností. Informace o zpracování osobních údajů, stejně jako informace o Vašich právech jako subjektu údajů, naleznete v Informacích o zpracování osobních údajů zveřejněných na www.youplus.cz v sekci YOUPLUS a osobní údaje. Pokud jste uvedl/a osobní údaje dalších osob, podpisem této žádosti se nám zavazujete je informovat o zpracování jejich osobních údajů.

Datum a místo podpisu
Podpis