



Formulář pro ukončení pojistné smlouvy/pojištění



Pojistitel

Youplus Insurance International Aktiengesellschaft, FL-9495 Triesen, Austrasse 14, Lichtenštejnské knížectví, zapsaná v obchodním rejstříku Lichtenštejnského knížectví pod číslem FL-0002.014.769-5, jednající prostřednictvím své organizační složky

Youplus Insurance International AG, pobočka pro Českou republiku, se sídlem náměstí I. P. Pavlova 1789/5, Nové Město, 120 00 Praha, Česká republika IČO: 07 81 22 99, společnost je zapsána v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze pod sp. zn. A 79060.

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

Tento formulář slouží pro ukončení pojištění sjednaných v rámci následujících produktů:

- Rizikové životní pojištění 4U
- Úrazové pojištění „all inclusive“ (sjednané původně s pojišťovnou Basler Sachversicherungs AG)

Kdo pojištění ukončuje?

<input type="checkbox"/> Pojistník		<input type="checkbox"/> Zástupce pojistníka	
Příjmení, jméno, titul		<input type="checkbox"/> Muž	<input type="checkbox"/> Žena
Datum narození	Rodné číslo		
Místo, stát narození	Státní občanství		
Druh dokladu totožnosti ¹⁾		Číslo dokladu totožnosti	
Datum vydání	Platnost do	Vydal (orgán, stát)	
E-mail		Telefon	
Adresa trvalého pobytu ²⁾			
Kontaktní adresa ²⁾			

Zastupující osoba³⁾

Druh zastoupení
Příjmení, jméno, titul
Datum narození
Adresa trvalého pobytu ²⁾
Kontaktní adresa ²⁾

Pokud za pojistníka, jedná zástupce, doloží dokument, ze kterého zastoupení vyplývá (plná moc, rozhodnutí soudu, rodný list dítěte apod.). Bez takového dokumentu nebudeme k podání přihlížet.

Jaké pojistné smlouvy se ukončení týká?

Číslo pojistné smlouvy:	<input type="text"/>	
Produkt:	<input type="checkbox"/> Rizikové životní pojištění 4U	<input type="checkbox"/> Úrazové pojištění „all inclusive“

Co si přejete ukončit?
 všechna pojištění sjednaná výše uvedenou pojistnou smlouvou;

 jen některá pojištění, sjednaná výše uvedenou pojistnou smlouvou;

Pokud si přejete ukončit jen některá pojištění sjednaná uvedenou pojistnou smlouvou, uveďte nám níže detail:

Jméno a příjmení pojištěného:

Datum narození:

 chci ukončit následující tarif/y (uveďte konkrétní kód nebo přesný název tarifu):

 chci ukončit všechny tarify, kterými je pojištěný pojištěn.

Pokud budou ukončeny všechny tarify pojištěného, který je hlavním pojištěným, zanikne celá pojistná smlouva. Pokud si přejete ukončit pojištění dvojice osob, stačí uvést pouze jednu z osob, které jsou tímto tarifem pojištěny, pojištění bude ukončeno oběma z dvojice osob.

Jak si přejete pojištění ukončit?
 výpovědí ke konci pojistného období, které bude následovat 6 týdnů po doručení výpovědi;

 výpovědí ve lhůtě dvou měsíců ode dne sjednání pojistné smlouvy s výpovědní dobou 8 dní;

Svou výpověď nám musíte doručit do 2 měsíců ode dne sjednání pojistné smlouvy. Pokud nebude Vaše výpověď doručena včas, ukončíme pojistnou smlouvu ke konci pojistného období, které bude následovat 6 týdnů po doručení výpovědi.

 výpovědí ve lhůtě tří měsíců ode dne oznámení pojistné události s výpovědní dobou jeden měsíc;

Svou výpověď nám musíte doručit do 3 měsíců ode dne oznámení pojistné události. Pokud nebude Vaše výpověď doručena včas, ukončíme pojistnou smlouvu ke konci pojistného období, které bude následovat 6 týdnů po doručení výpovědi.

 dohodou k nejbližšímu možnému výměsíčnímu dni pojistné smlouvy; Vyhrazujeme si právo Vaši žádost nevyhovět. Pokud Vaši žádost o ukončení dohodou nevyhovíme, uveďte prosím, zda si přejete ukončit pojištění výpovědí ke konci pojistného období, které bude následovat 6 týdnů po doručení výpovědi:

 chci pojistnou smlouvu vypovědět; chci pojistnou smlouvu ponechat beze změny.

Výměsíčním dnem je den každého měsíce pojistné doby, který se svým označením dne shoduje s označením dne počátku pojištění. Pokud v daném měsíci takový den není, je výměsíčním dnem poslední den takového měsíce. Pojištění zanikne uplynutím dne předcházejícího výměsíčnímu dni.

 dohodou z důvodu sjednání nové pojistné smlouvy a to ke dni, který bezprostředně předchází dni počátku pojištění této nové smlouvy.

Číslo nové pojistné smlouvy:

Pokud ukončujete pojistnou smlouvu z důvodu sjednání nové pojistné smlouvy stejného produktu s YOUPLUS a Vaše smlouvy na sebe bezprostředně navazují, budeme běh čekacích dob posuzovat, jako by šlo o jedinou pojistnou smlouvu.

Další informace a ujednání
To, že jsme Vaši žádost obdrželi, stejně jako termín, ke kterému dojde k zániku pojištění, Vám potvrdíme písemně.

Pokud došlo k ukončení jen některých pojištění, potvrdíme Vám nový rozsah Vaší pojistné smlouvy vystavením aktualizované pojistky, ve které uvedeme i novou výši pojistného. Pokud byly na pojistné aplikovány slevy (zejm. sleva za výši pojistného nebo za výši pojistných částek), může dojít k zániku nároku na slevu a tím i zvýšení pojistného za ostatní pojištění sjednaná Vaší pojistnou smlouvou.

Upozorňujeme, že máme nárok na pojistné až do dne zániku pojištění. Po zániku pojistné smlouvy Vám zašleme konečné vyúčtování pojistného. Případný přeplatek na pojistném vrátíme na účet, ze kterého bylo pojistné hrazeno.

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 pojistníka nebo jeho zástupce

Vysvětlivky

- 1) Dokladem totožnosti je doklad vydaný orgánem veřejné správy, v němž je uvedeno jméno a příjmení, datum narození a z něhož je patrná podoba jeho oprávněného držitele. Jako identifikační dokument je možné využít občanský průkaz, řidičský průkaz, cestovní pas, opravňující ke vstupu na území České republiky, nebo průkaz o povolení k pobytu cizince, pokud neuplynula doba jeho platnosti, nebo nepozbyl platnosti z jiného důvodu, zejména pokud není poškozený. V případě nezletilé osoby se za identifikační doklad považuje její rodný list.
- 2) Trvalý pobyt: Uvedte adresu trvalého pobytu dle identifikačního dokladu.
Kontaktní adresa: Uvedte kontaktní adresu na území České republiky.
- 3) Pokud je **zastupující osobou** zmocněnec určený rozhodnutím státního orgánu, nebo na základě plné moci, přiložte prosím kopii odpovídajícího dokumentu.