

**DODATEK K POJISTNÉ SMLOUVĚ OŽP, SŽP, BENEFIT,
TALISMAN, 4LIFE, MANAGER, EASYLIFE, VISION,
GARDE, FAIRLIFE, KAMARÁD, IŽP, INVESTLIFE,
ONELIFE**

MetLife Europe d.a.c.
Irská společnost s reg. č. 415123
20 on Hatch, Lower Hatch Street, Dublin 2, Irsko
MetLife Europe d.a.c., pobočka pro Českou republiku
Purkyňova 2121/3, 110 00 Praha 1, IČ: 03926206
Zapsaná v OR vedeném MS v Praze | sp. zn. A77032
tel. 227 111 000 | info@metlife.cz | www.metlife.cz

Číslo pojistné smlouvy

Formulář, prosíme, vyplňte ručně tiskacím písmem (ne černou tužkou) nebo elektronicky.

V případě, že je pojistníkem firma, je nutné, aby Návrh byl podepsán pověřeným zaměstnancem společnosti.**Identifikační údaje pojistníka** - prosím vyplňte všechna poleJméno a příjmení pojistníka PEP* Rodné číslo Státní občanství Místo narození (město, stát) Daňová rezidence¹ Telefon E-mail Místo trvalého pobytu PSČ Žádám o zaevidování uvedené adresy jako korespondenční ¹ Vyplnit pouze, není-li daňovým rezidentem v ČR. Nevyplněním pojistník prohlašuje, že je daňovým rezidentem jen v ČR

*Politicky exponovaná osoba dle zákona 253/2008, tzn. osoba, která vykonává veřejnou funkci nebo je s takovou osobou v rodinném vztahu.

- Pojistník se souhlasem pojištěného(ných) na straně jedné a pojišťovnou na straně druhé sjednávají tento Dodatek k pojistné smlouvě výše uvedeného čísla.
- Dnem nabytí účinnosti tohoto Dodatku vzniká pojistníkovi právo na výplatu hodnoty části podílů vytvořených na základě zaplacení níže uvedeného pojistného/převedení kapitálové hodnoty pojištění, tzv. části kapitálové hodnoty pojištění (**vyplňte, kterého/kterých**):

- a. běžného pojistného ve výši _____ Kč* v max. možné výši
- b. dodatečného běžného pojistného sjednaného dne . . ve výši _____ Kč*
sjednaného dne . . ve výši _____ Kč*
- c. mimořádného pojistného sjednaného dne . . ve výši _____ Kč**
sjednaného dne . . ve výši _____ Kč**
- d. Bonusu z běžného pojistného *** ve výši _____ Kč***
- e. převedení kapitálové hodnoty pojištění (týká se pouze konvertovaných smluv a netýká se produktů Vision a Garde) vytvořených:
- i. z běžného a/nebo dodatečného běžného pojistného ve výši _____ Kč
- ii. z mimořádného pojistného ve výši _____ Kč

* Maximálně však v takové výši, aby hodnota těchto podílů připsaných na podílovém účtu po provedení této výplaty činila **1 000 Kč**. Tento limit neplatí pro mimořádné pojistné a převedenou kapitálovou hodnotu pojištění** **Při maximální výplatě hodnoty podílů** vytvořených na základě zaplacení mimořádného pojistného **dojde ke zrušení mimořádného pojistného**. Pozn.: Pokud by požadovaná hodnota výplaty činila méně než **6 000 Kč** (neplatí pro maximální výplatu mimořádného pojistného a převedenou kapitálovou hodnotu pojištění) a/nebo pokud by ke dni provedení výplaty nebylo možné splnit výše uvedený limit pro minimální zůstatek na podílovém účtu po provedení výplaty, nebude požadavek akceptován.

*** Výběr z Bonusu z běžného pojistného je možný pouze u produktu VISION 5.0 a vyšší verze. Při maximálním výběru dojde ke zrušení Bonusu.

- Výplata části kapitálové hodnoty pojištění bude pojišťovnou při respektování příslušných článků Zvláštních pojistných podmínek/Smluvních ujednání provedena:

bankovním převodem na následující účet: předčíslí - číslo účtu / kód banky jedná se o můj vlastní účet

variabilní symbol (VS) konstantní symbol specifický symbol

Vlastník bankovního účtu (jméno, příjmení), *nejedná-li se o vlastní účet* vztah k pojistníkovi na adresu

Pokud je výše uvedená pojistná smlouva daňově uznatelná, navrhuji zároveň zrušení ustanovení o zákazu výběru finančních prostředků z pojištění, které nejsou pojistným plněním a nezakládají zánik pojistné smlouvy. Beru na vědomí, že zrušením tohoto ustanovení a provedením výběru, dojde k porušení pravidel pro daňovou uznatelnost odpočtu pojistného zaplaceného na soukromé životní pojištění a může mi jako pojistníkovi vzniknout povinnost dříve uplatněné odpočty dodat, a to v souladu s aktuálním zněním z.č. 586/1992 Sb., o daních z příjmů.



Prohlášení pojistníka

 Číslo pojistné smlouvy

- Jako pojistník jsem si vědom, že při této výplatě části kapitálové hodnoty pojištění pojišťovna sníží počet podílů připsaných na podílovém účtu předmětné pojistné smlouvy, vytvořených na základě zaplaceného pojistného a/nebo převedené kapitálové hodnoty pojištění, ze kterého je požadována výplata, a to o počet podílů odpovídajících vyplácené části kapitálové hodnoty pojištění.
- Souhlasím, aby pojišťovna snížila počet podílů připsaných na podílovém účtu předmětné pojistné smlouvy vytvořených na základě zaplaceného příslušného pojistného a/nebo převedené kapitálové hodnoty pojištění, a to o počet odpovídající částce 50 Kč nebo částce dle Sazebníku, určené na úhradu administrativních nákladů spojených s výplatou, a případnému stornovacím poplatku, jehož výše je specifikována ve Zvláštních pojistných podmínkách/Smluvních ujednáních v článku týkajícím se zániku pojištění s výplatou odkupného/odbytného. Počet rušených podílů bude určen za použití prodejní ceny podílů platné v době odpočtu podílů a to z jednotlivých fondů rovnoměrně ve stejném poměru jako aktuální výše kapitálové hodnoty v jednotlivých fondech toho kterého pojistného/převedené kapitálové hodnoty pojištění.
- Beru na vědomí, že pojišťovna je povinna na základě platných daňových předpisů, zejména zákona č. 586/1992 Sb., o daních z příjmů, ve znění pozdějších změn a doplňků a dalších předpisů, na které tento zákon odkazuje, srazit a odvést případnou daň.
- Souhlasím, aby při výplatě byla snížena pojistná částka pro případ smrti (byla-li sjednána) o hodnotu provedené výplaty části kapitálové hodnoty pojištění (netýká se mimořádného pojistného a převedené kapitálové hodnoty pojištění). Garance této (snížené) pojistné částky pokračuje po zbývající dobu tak, jak bylo stanoveno před uzavřením tohoto dodatku k pojistné smlouvě (pokud je toto uvedeno ve Zvláštních pojistných podmínkách/Smluvních ujednáních předmětné pojistné smlouvy).
- V případě, že je u pojistné smlouvy evidováno dlužné pojistné, resp. splátka pojistného, souhlasím s provedením zápočtu této dlužné částky oproti vyplácenému mimořádnému výběru.
- Tento Dodatek nabývá platnosti a účinnosti dnem podpisu druhé smluvní strany.

	Datum	Podpis	Totožnost ověřena dle OP pasu				Podepsáno v
			číslo	datum vydání	vydal (vyplňte přesně dle dokladu)	platnost do	
Pojistník							
Dítě (zák. zast.) (smlouva Talisman)							
Pojištěný dospělý (smlouva Talisman)							

 Registrační číslo v registru ČNB

 Pojišťovací zprostředkovatel číslo

V případě, že výše výplaty přesáhne limit 25 000 Kč, je nezbytné identifikovat pojistníka servírujícím PZ (nebo notářem, obecním úřadem nebo pověřeným zaměstnancem pojišťovny). Povinnost identifikovat pojistníka vyplývá ze zákona č. 253/2008 Sb., o některých opatřeních proti legalizaci výnosů z trestné činnosti a financování terorismu, v platném znění. V případě, že výše vyplaceného odbytného, resp. odkupného, přesáhne limit 375 000 Kč, je nezbytné podpis pojistníka, resp. zákonného zástupce, také ověřit (notářem, obecním úřadem nebo v daném případě pověřeným zaměstnancem pojišťovny).

Pojišťovací zprostředkovatel (PZ) potvrzuje, že ověřil údaje pojistníka uvedené v žádosti za jeho fyzické přítomnosti podle průkazu totožnosti a že fotografie v průkazu odpovídá jeho podobě.

 Jméno a telefon PZ*

 Podpis PZ

* případně název makléřské společnosti + ziskatelské číslo společnosti

Nepřejete-li si, aby vaši identifikaci provedl pojišťovací zprostředkovatel, můžete se obrátit též na notáře nebo na kontaktní místo veřejné správy (CZECH POINT). Tam můžete požádat o provedení tzv. zprostředkované identifikace dle zák. č. 253/2008 Sb. Notář nebo kontaktní místo veřejné správy (CZECH POINT) poté sepiše o identifikaci listinu a tuto listinu Vám předá. Tuto listinu o vaši identifikaci společně s tímto formulářem doručte pojišťovně. Takovéto provedení identifikace je zpoplatněno, na rozdíl od identifikace provedené pojišťovacím zprostředkovatelem, kterou pojišťovna poskytuje zdarma.

 Místo provedení identifikace, příp. ověření podpisu

Dne

 . . **20**

Podpis toho, kdo provedl ověření podpisu pojistníka/pojištěného. Případně místo pro ověřovací doložku v případě úředního ověření podpisu pojištěného/pojistníka (pro připojení ověřovací doložky lze využít i druhé strany listiny)

Podpis toho, kdo identifikaci provedl. Otisk úředního razítka a pořadové číslo evidence listin o identifikaci, byla-li identifikace provedena úřadem (pro otisk razítka a pořad. číslo lze využít i druhé strany listiny)

Prohlášení pojistníka/pojištěného

Prohlašuji, že jsem zažádal o tuto identifikaci za účelem splnění povinnosti pro výplatu plnění z pojištění. Potvrzuji shora uvedené údaje o identifikaci jako správné a prohlašuji, že nemám výhrady k provedené identifikaci.

 Listina sepsána v

Dne

 . . **20**

 Podpis pojistníka

 Podpis pojištěného (smlouva Talisman)

Přílohy (Pouze je-li identifikace prováděná úřadem. Přílohy musejí být pevně spojeny do svazku k listině):	Počet stran:
Kopie těch částí dokladů, použitých k identifikaci, z nichž lze zjistit identifikační údaje, druh a číslo průkazu totožnosti, stát, popřípadě orgán, který jej vydal, a dobu jeho platnosti	
Kopie žádosti o identifikaci, byla-li žádost podána písemně	