

Žiadosť o zmenu finančného agenta

pri výkone finančného sprostredkovania (ďalej len „žiadosť“)

Meno, priezvisko / Obchodné meno klienta (poistníka):

Trvalý pobyt / Sídlo / Miesto podnikania:

Rodné číslo / IČO:

V zastúpení (štatutárny zástupca pri PO):..... (ďalej len „klient“)

týmto žiadam Allianz – Slovenská poisťovňa a. s., Dostojevského rad 4, 815 74 Bratislava, IČO: 00 151 700 (ďalej len „poisťovňa“) o zmenu súčasného finančného agenta⁽¹⁾, ktorý vykonáva finančné sprostredkovanie⁽²⁾ vo vzťahu k poistným zmluvám v zmysle tejto žiadosti a zároveň žiadam, aby novým* finančným agentom od 1. dňa nasledujúceho kalendárneho mesiaca po doručení tejto žiadosti poisťovni bol:

Meno, priezvisko / Obchodné meno: IČO:

Registračné číslo (pridelené v NBS): Získateľské číslo (pridelené v poisťovni):

* neuvádzať údaje podriadeného finančného agenta

1) Táto žiadosť sa týka nasledovných aktívnych poistných zmlúv, uzatvorených medzi poisťovňou a klientom (uviesť čísla PZ):

.....

2) Dôvod žiadosti o zmenu finančného agenta (hodiace sa označte krížikom):

nespokojnosť so súčasným fin. agentom správa celého portfólia iné (uviesť aké)

V....., dňa.....

Svojim podpisom potvrdzujem túto žiadosť
(podpis klienta, resp. osoby oprávnenej konať v mene klienta)

Túto žiadosť spracoval a v prípade klienta - právnickej osoby totožnosť osoby oprávnenej konať v mene klienta overil:

Meno, priezvisko / Podpis*:

MA číslo spolupracovníka**:

* uviesť meno, priezvisko podriadeného finančného agenta (PFA), ktorý žiadosť spracoval

** uviesť číslo (PFA), pridelené zo strany nového finančného agenta

Miesto pre úradné overenie podpisu klienta - fyzickej osoby:

✉ doručiť na: Allianz - Slovenská poisťovňa, a.s., odbor koordinácie a podpory distribučných kanálov, *prísl. zamestnanec*, Dostojevského rad 4, 815 74 Bratislava

⁽¹⁾ finančný agent v zmysle zák. č.186/2009 Z.z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „zákon“)

⁽²⁾ finančné sprostredkovanie v zmysle zákona; najmä poskytovanie odbornej pomoci, informácií a odporúčaní klientovi na účely uzavretia, zmeny alebo ukončenia PZ, spolupráca pri správe PZ, spolupráca pri vybavovaní poistných nárokov a poistných plnení plynúcich klientovi z PZ, najmä v súvislosti s poistnou udalosťou.

MA_01.05.2019