

Návrh na změnu pojistné smlouvy

Pojistná smlouva číslo:

Jméno a příjmení pojistníka:

Rodné číslo pojistníka:

Pojistník navrhuje změnu pojištění:

- | | | |
|--------------------------|---|----------------------|
| <input type="checkbox"/> | pracovní neschopnosti dle tarifu | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | pobytu v nemocnici dle tarifu | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | pobytu ve zdravotnickém zařízení dle tarifu | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | jiného dle tarifu | <input type="text"/> |

sjednaného pojistnou smlouvou ze dne

Změna se týká:*

- | | | | |
|--------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|----------|
| <input type="checkbox"/> | pojistné částky, požadovaná výše | <input type="text"/> | Kč** |
| <input type="checkbox"/> | karenční doby, požadovaná délka | <input type="text"/> | týdnů*** |
| <input type="checkbox"/> | povolání (zaměstnanec/OSVČ) | nové povolání/obor činnosti: | |
| | | název a sídlo zaměstnavatele: | |
| | | IČ a místo podnikání: | |
| <input type="checkbox"/> | jiné, popište: | | |

Navrhovaný počátek požadované změny:

Vypište v případě, že lze změnu na základě Návrhu provést. Pokud nebude počátek změny uveden, bude navrhovaná změna účinná od 1. dne nejbližšího pojistného období (ke splatnosti).

Datum: Podpis pojistníka:

* označte křížkem jednu nebo více změn u zvoleného pojištění a uveďte požadovanou (novou) hodnotu

** pro pojištění sjednané do 20. 12. 2012

snížení pojistné částky – na základě zaslaného Návrhu na změnu pojistné smlouvy (dále jen „Návrh“) ČP ZDRAVÍ akceptuje změnu a jako potvrzení zasílá novou pojistku

zvýšení pojistné částky – nelze provést na základě Návrhu, na požadované navýšení je nutné uzavřít novou pojistnou smlouvu

pro pojištění sjednané od 21. 12. 2012

snížení pojistné částky – na základě zaslaného Návrhu ČP ZDRAVÍ akceptuje změnu a jako potvrzení zasílá novou pojistku
zvýšení pojistné částky – na základě zaslaného Návrhu a výpisu ze zdravotní dokumentace (nutno doložit vždy) ČP ZDRAVÍ navrhne změnu původní pojistné smlouvy nebo uzavření nové pojistné smlouvy

*** pro pojištění sjednané do 20. 12. 2012

prodloužení / zkrácení karenční doby – nelze provést na základě Návrhu, je nutné uzavřít novou pojistnou smlouvu a případně ukončit stávající pojistnou smlouvu

pro pojištění sjednané od 21. 12. 2012

prodloužení karenční doby – na základě zaslaného Návrhu ČP ZDRAVÍ akceptuje změnu a jako potvrzení zasílá novou pojistku
zkrácení karenční doby – na základě zaslaného Návrhu a výpisu ze zdravotní dokumentace (nutno doložit vždy) ČP ZDRAVÍ navrhne změnu původní pojistné smlouvy nebo uzavření nové pojistné smlouvy