

Vyhlásenie poistníka

Poistník podpisom tejto žiadosti potvrdzuje, že:

- a] všetky jeho údaje uvedené na tomto tlačive sú správne, pravdivé a aktuálne,
- b] nie je politicky exponovanou osobou v zmysle zákona č. 297/2008 Z. z., sankcionovanou osobou v zmysle zákona č. 289/2016 Z. z. a ani osobou s osobitným vzťahom k Poistovní v zmysle zákona č. 39/2015 Z. z. V prípade, ak vyhlásenie poistníka v tomto písmene poistník nemôže potvrdiť z dôvodu, že je sankcionovanou osobou, poistnú zmluvu je potrebné ukončiť. V ostatných prípadoch, ak vyhlásenie poistník nemôže potvrdiť dotknutý text v tomto písmene sa vyškrtne a poistník je povinný uviesť podrobnosti na osobitných tlačivách Poistovne [s výnimkou prípadu, ak poistník už v čase uzavretia poistnej zmluvy splnil uvedenú povinnosť],
- c] berie na vedomie, že Poistovňa bude spracúvať jeho osobné údaje uvedené v tomto tlačive na základe § 19 zákona č. 297/2008 Z. z. na účely stanovené vo vyššie uvedených zákonoch, najmä na účel identifikácie a overenia identifikácie poistníka v rozsahu stanovenom vyššie uvedenými zákonmi. Na toto spracovanie nie je potrebný súhlas poistníka a Poistovňa je oprávnená požadovať poskytnutie osobných údajov na tento účel,
- d] pri vykonávaní zmien v zmysle tejto žiadosti koná vo vlastnom mene a na vlastný účet a finančné prostriedky, použité z dôvodu vykonanej zmeny poistnej zmluvy sú jeho vlastníctvom.

Vyhlásenie zástupcu Poistovne

Zástupca Poistovne, ktorý v mene Poistovne túto žiadosť prevzal, svojím podpisom potvrdzuje, že: a] identifikoval poistníka, resp. osoby, ktoré konajú v jeho mene [ďalej len „identifikované osoby“], b] údaje uvedené v tejto žiadosti zodpovedajú údajom uvedeným v dokladoch totožnosti predložených identifikovanými osobami, c] overil podobu identifikovaných osôb a podoby identifikovaných osôb zodpovedajú ich podobám uvedeným v ich dokladoch totožnosti.

Vaše prípadné otázky zodpovieme na tel. čísle **0850 003 333**

Miesto a dátum spísania žiadosti

Meno, priezvisko a číslo obchodného miesta zástupcu Poistovne (sprostredkovateľa)

Podpis poistníka

Podpis zástupcu Poistovne (sprostredkovateľa)

¹⁾ v prípade neuvedenia čísla účtu pri požadovanej zmene bude suma zaslaná poštovým peňažným poukazom na poslednú Poistovní známu trvalú resp. korešpondenčnú adresu poistníka