



ŽIADOSŤ FYZICKEJ OSOBY

O VÝPLATU PLNENIA Z POISTNEJ ZMLUVY

Doleuvedené údaje o poistníkovi / poistenom je poisťiteľ povinný zisťovať v zmysle Zákona č. 297/2008 Z.z. o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a financovaní terorizmu v znení neskorších predpisov, v zmysle Medzivládnej dohody medzi Slovenskou republikou a USA (FATCA), Medzinárodnej dohody OECD o automatickej výmene daňových informácií (Common Reporting Standard) a súvisiacej vnútroštátnej legislatívy.

Údaje vyplní **FYZICKÁ OSOBA**, ktorá má nárok na plnenie z poistnej zmluvy číslo:

Je poistená osoba zhodná s poistníkom?

ÁNO – NIE

Všeobecné údaje fyzickej osoby oprávnenej na výplatu plnenia z poistnej zmluvy

Meno, Priezvisko, Titul:

Rodné číslo:

Miesto a štát narodenia:

Adresa trvalého pobytu (ulica, číslo domu):

Mesto, štát:

Údaje o štátnej a daňovej príslušnosti

Štátna príslušnosť:

Druhá štátna príslušnosť: NIE – ÁNO (uvedte aká)

Daňová príslušnosť v SR: ÁNO - NIE

V prípade, ak máte viac daňových príslušností uveďte prosím všetky

Daňová príslušnosť iná: aká DIČ (TIN) ¹⁾

Daňová príslušnosť iná: aká DIČ (TIN)

Dôvod neuvedenia DIČ (TIN):

DIČ sa v domovskej krajine nevydáva – DIČ sa v domovskej krajine nepožaduje – iný dôvod:

Údaje o doklade totožnosti

Typ a číslo preukazu totožnosti (OP, CP, povolenie na pobyt):

Dátum vydania preukazu totožnosti: Vydávajúci orgán alebo štát:

Je poistník/poistený politicky exponovaná osoba ²⁾? NIE – ÁNO

(nehodiace sa prečiarknite)

Zákonný zástupca/Splnomocnenec

(vyplniť iba v prípade, ak je osoba oprávnená na výplatu poistnej zmluvy zastúpená)

Meno a priezvisko:

Dátum narodenia:

Adresa trvalého pobytu (ulica, číslo domu):

Mesto, štát:

Štátna príslušnosť:

Typ a číslo preukazu totožnosti (OP, CP, povolenie na pobyt):

Dátum vydania preukazu totožnosti: Vydávajúci orgán alebo štát:

Údaje o bankovom účte

Žiadam o výplatu poisťného plnenia na vlastný účet – cudzí účet* (*nehodiace sa prečiarknite*)

Číslo účtu IBAN:

Názov účtu:

*V prípade cudzieho účtu je potrebné doložiť vyhlásenie vlastníka účtu, že súhlasí s poukázaním prostriedkov na jeho účet.

Vyhlásenie poisťníka / poisteného / oprávnenej osoby / zástupcu

Beriem na vedomie, že v nadväznosti na medzivládnu dohodu medzi SR a USA, ustanovenia Foreign Account Tax Compliance Act (FATCA), Medzinárodnú dohodu OECD o automatickej výmene informácií o finančných účtoch (Common Reporting Standard) je poisťiteľ oprávnený po dobu nevyhnutnú na plnenie povinností v zmysle vyššie uvedených medzivládnych dohôd a/alebo súvisiacich vnútroštátnych predpisov SR spracúvať osobné údaje poisťníka / poisťného / oprávnenej osoby/ zástupcu za účelom a v rozsahu stanovenom vyššie uvedenými predpismi a v prípade zistenia relevantných údajov o štátnej alebo daňovej príslušnosti poisťníka / poisťného / oprávnenej osoby oznamovať príslušným domácim aj zahraničným daňovým úradom všetky relevantné údaje týkajúce sa osoby poisťníka / poisťného / oprávnenej osoby / zástupcu a príslušnej poisťnej zmluvy uvedené v poisťnej zmluve a iných dokumentoch poskytnutých pri uzatváraní poisťnej zmluvy alebo výplate poisťného plnenia. Prehlasujem, že všetky mnou poskytnuté údaje a vyhlásenia sú pravdivé a úplné. Zaväzujem sa, že ak nastane zmena okolností, ktorá bude mať vplyv na zmenu mnou uvedených identifikačných údajov, údajov o štátnej alebo daňovej príslušnosti alebo zapríčiní, že mnou poskytnuté informácie sa stanú nesprávnymi či neúplnými budem bezodkladne informovať poisťiteľa a súčasne mu poskytnem aktuálne a správne údaje v lehote 90 dní odo dňa, kedy táto zmena nastala.

V:

Dňa:

..... podpis poisťníka / poistenej osoby / oprávnenej osoby/ zástupcu*

overený notárom alebo zástupcom poisťiteľa

(**nehodiace sa prečiarknite*)

Vyhlásenie zástupcu poisťiteľa

Prehlasujem, že som vykonal identifikáciu a overenie identifikácie poisťníka, poisteného, oprávnenej osoby prípadne osoby konajúcej v mene poisťníka v zmysle zákona č. 297/2008 Z.z. o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a financovaní terorizmu a to overením údajov na základe preukazu totožnosti.

Zaškrtnutím tohto rámčeka prehlasujem, že som v tejto žiadosti našiel údaj o štátnej alebo daňovej príslušnosti k inému štátu ako SR (zahraničnú indíciu).

Za poisťovňu prevzal a totožnosť poisťníka/ poistenej osoby/ oprávnenej osoby/ zástupcu* overil

(**nehodiace sa prečiarknite*)

.....
podpis a pečiatka zástupcu poisťiteľa

.....
miesto, dátum

Vysvetlivky

- 1) DIČ – daňové identifikačné číslo, TIN – taxpayer identification number
- 2) Politicky exponovaná osoba (PEP) - Politicky exponovanou osobou sa podľa § 6 zákona č. 297/2008 Z.z. o legalizácii príjmov z trestnej činnosti rozumie fyzická osoba, ktorá je vo významnej verejnej funkcii a nemá po dobu jej výkonu a po dobu jedného roka od skončenia výkonu významnej verejnej funkcie trvalý pobyt na území Slovenskej republiky. Významnou verejnou funkciou je napr. hlava štátu, predseda vlády, minister, vedúci ústredného orgánu štátnej správy, štátny tajomník, poslanec zákonodarného zboru, sudca najvyššieho súdu, sudca ústavného súdu alebo iných súdnych orgánov vyššieho stupňa, člen dvora audítorov alebo rady centrálnej banky, veľvyslanec, vysoko postavený príslušník ozbrojených síl, člen riadiaceho orgánu, dozorného orgánu alebo kontrolného orgánu štátneho podniku alebo obchodnej spoločnosti patriacej do vlastníctva štátu, alebo osoba v inej obdobnej funkcii vykonávanej v inštitúciách Európskej únie alebo v medzinárodných organizáciách. Politicky exponovanou osobou sa na účely tohto zákona rozumie aj fyzická osoba, ktorou je manžel, manželka, dieťa, zať, nevesta, alebo rodič osoby uvedenej v § 6 ods. 1 zákona č. 297/2008 Z.z..