

# Vyhlásenie oprávnenej osoby

Číslo poisťnej zmluvy/udalosti:	
Titul, meno, priezvisko:	
Rodné číslo:	
Pohlavie (zakrúžkujte):	ŽENA/MUŽ
Krajina narodenia:	
Číslo občianskeho preukazu/pasu: (doložiť kópiu dokladu totožnosti)	
Adresa trvalého pobytu:	
Adresa prechodného pobytu:	
Som občanom nasledujúceho/ich štátu/ov:	
Som politicky exponovanou osobou:	ÁNO/NIE
Ak áno uveďte, akú funkciu/pozíciu zastávate:	
Číslo účtu, na ktorý žiadate uhradiť plnenie:	
Vlastník účtu: (doložiť kópiu kartičky z banky alebo výpis z účtu s uvedením majiteľa účtu)	

## VYHLASUJEM, ŽE NA DAŇOVÉ ÚČELY SOM REZIDENTOM

Štát (ak je oprávnená osoba daňovým rezidentom viacerých štátov, uveďte všetky dotknuté štáty)	
DIČ (v prípade daňovej rezidencie USA je DIČ povinný údaj) <sup>1)</sup> 1) 0 = oprávnená osoba vyhlasuje, že DIČ nemá pridelené	

Svojím podpisom potvrdzujem, že všetky údaje vo vyhlásení sú pravdivé.

V ..... Dňa .....

Podpis oprávnenej osoby

Podpis a kópiu dokladu totožnosti overil/meno a priezvisko, pečiatka

Poisťovateľ je oprávnený spracúvať osobné údaje dotknutých osôb v zmysle Zákona o poisťovníctve v platnom znení. Podrobné informácie o spracúvaní osobných údajov sú uvedené na webovom sídle poisťovateľa a v pobočkách poisťovateľa.