

Obchodné meno, sídlo, právna forma a registrácia Poistovne:
AEGON Životná poisťovňa, a.s., Slávičie údolie 106, 811 02 Bratislava,
Slovenská republika, IČO: 35 979 356, DIČ: 2022134345,
Zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I,
Oddiel: Sa, Vložka číslo: 3810/B, (ďalej len „**Poistovňa**“)
www.aegon.sk, aegon@aegon.sk, 0850 123 466

č. poistnej zmluvy
/ č. návrhu poistnej zmluvy

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Meno a priezvisko poisteného

Dátum narodenia poisteného

D	D	M	M	R	R	R	R
---	---	---	---	---	---	---	---

Doplnenie údajov k priloženému dokladu preukazujúcemu vykonávanie športovej činnosti *

Popis športovej činnosti

Údaj o počte kilometrov, lekcii, vstupov atď.

Platnosť permanentky/dokladu preukazujúceho športovú činnosť
(uvedte platnosť vo forme od-do v prípade, že súčasťou tohto
čestného vyhlásenia je doklad preukazujúci športovú činnosť)

Potvrdenie o vykonávaní športovej činnosti *

Popis športovej činnosti

Údaj o počte kilometrov, lekcii, vstupov atď.

Časový údaj vykonávanej športovej aktivity (od-do)

Názov a adresa organizácie/športového klubu, v ktorom poistený vykonáva pravidelnú športovú činnosť

Potvrďujem, že horeuvedená poistená osoba vykonáva uvedenú športovú činnosť

Meno a priezvisko osoby vystavujúcej potvrdenie

Pečiatka

Podpis osoby vystavujúcej potvrdenie

Týmto čestným vyhlásením potvrdzujem, že pravidelne vykonávam uvedenú športovú činnosť, ktorá zodpovedá doloženému dokladu a že doložený doklad (kópia dokladu) je pravý a vzťahuje sa na moju osobu.

Uvedené čestné vyhlásenie som vykonal/-a dobrovoľne a s plnou zodpovednosťou.

Som si zároveň vedomý/-á dôsledkov, ktoré by vyplynuli z toho, ak by sa preukázalo, že údaje uvedené v tomto čestnom vyhlásení sú nepravdivé.

V

dňa

D	D	M	M	R	R	R	R
---	---	---	---	---	---	---	---

Počet príloh: ks

* Poistený pravidelne vykonáva športovú činnosť, ktorá zodpovedá definícii športovej činnosti tak, ako je uvedené v Osobitných poistných podmienkach poistného krytia Aegon beneFIT

Podpis poisteného