

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“)

OSOBA V POSTAVENÍ (vhodné označte „x“): poistníka poisteného oprávnenej osoby

týmto čestným vyhlásením dopĺňa údaje (vhodné označte „x“):

- do poistnej zmluvy č.
- ku žiadosti o zmenu poistnej zmluvy č.
- ku žiadosti o obnovenie poistnej zmluvy č.
- ku žiadosti o zrušenie poistnej zmluvy č.
- k inému dokumentu

Dolu podpísaný/-á:

Meno: Priezvisko/Názov/Obchodné meno:

Titul pred menom Titul za menom Štátna príslušnosť:
 muž žena

Dátum narodenia: Rodné číslo/IČO: Štát narodenia:
D D M M R R R R

Miesto narodenia: Typ, číslo dokladu totožnosti: Štát vydania:

Mobilné tel. číslo: E-mail:
+

Bola udelená v súvislosti s poistením podľa hore uvedenej poistnej zmluvy plná moc alebo podpisové oprávnenie osobe s adresou (trvalý pobyt, korešpondenčná adresa) v inom štáte ako Slovenská republika?

Áno (Ak neoznačíte možnosť ÁNO, má sa zato, že Vaša odpoveď je NIE.) napíšte štát:

Pre daňové účely som rezidentom iného štátu ako Slovenská republika.

Áno (Ak neoznačíte možnosť ÁNO, má sa zato, že Vaša odpoveď je NIE.) napíšte štát:

Daňové identifikačné číslo (Nie je potrebné vyplniť v prípade daňového rezidenta Slovenskej republiky.)

Adresa trvalého bydliska/sídla (ulica, číslo, P.O.BOX, mesto, PSČ, štát):

Korešpondenčná adresa (ulica, číslo, P.O.BOX, mesto, PSČ, štát):

týmto čestne vyhlasujem, že dole uvedený doplnený údaj je pravdivý:

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 Počet príloh: ks
D D M M R R R R

Podpis poistníka/poisteného (podľa podpisového vzoru)
/ oprávnenej osoby*

Podpis finančného agenta

* Len podpis Oprávnenej osoby musí byť úradne overený.

Poznámka: Ak je potrebné dodať lekársku správu alebo iné dokumenty – dokumenty prosím poslať emailom, faxom alebo poštou.