

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 „**Poisťovňa**“)
www.aegon.sk, aegon@aegon.sk, 0850 123 466
IBAN kód: SK901100000002626726777, Swift kód: TATRSKBX

BarKód

Číslo poisťovnej zmluvy:

POISTNÍK - PRÁVNICKÁ OSOBA

Názov/obchodné meno

Sídlo (ulica, číslo, P.O.BOX) PSČ Mesto/obec, štát

Korešpondenčná adresa (ulica, číslo, P.O.BOX) PSČ Mesto/obec, štát

IČO Údaje o registrácii

Osoba konajúca za právnickú osobu (č. 1):

Meno Priezvisko Muž Žena

Titul pred menom Titul za menom Dátum narodenia Rodné číslo

Miesto narodenia Štát narodenia Štátna príslušnosť

Prosím, odpovedzte na nasledujúce otázky:

1. Ste politicky exponovanou osobou*?

Áno Nie

Ak ste na vyššie uvedenú otázku odpovedali ÁNO, vyplňte aj časť týkajúcu sa zdroja vášho príjmu a/alebo zdroja majetku.

2. Aký je váš zdroj príjmu a/alebo zdroj majetku?

príjem z podnikania dedičstvo výnos z predaja majetku
 príjem zo závislej činnosti príjem z investícií, cenných papierov, dlhopisov, úroky z účtov prenájom nehnuteľností
 iné

Ak ste označili niektorú z vyššie uvedených možností, uveďte prílohu osvedčujúcu túto skutočnosť v časti „Pripojené prílohy“. Prílohu priložte k tomuto dotazníku. Pravosť, aktuálnosť a úplnosť predložených kópií príloh osvedčujúcich zdroj vášho príjmu musí byť potvrdená vlastnoručným podpisom.

Pripojené prílohy

Osoba konajúca za právnickú osobu (č. 2):

Meno Priezvisko Muž Žena

Titul pred menom Titul za menom Dátum narodenia Rodné číslo

Miesto narodenia Štát narodenia Štátna príslušnosť

Prosím, odpovedzte na nasledujúce otázky:

1. Ste politicky exponovanou osobou*?

Áno Nie

Ak ste na vyššie uvedenú otázku odpovedali ÁNO, vyplňte aj časť týkajúcu sa zdroja vášho príjmu a/alebo zdroja majetku.

2. Aký je váš zdroj príjmu a/alebo zdroj majetku?

príjem z podnikania dedičstvo výnos z predaja majetku
 príjem zo závislej činnosti príjem z investícií, cenných papierov, dlhopisov, úroky z účtov prenájom nehnuteľností
 iné

* **Politicky exponovanou osobou** je osoba v zmysle definície zákona č. 297/2008 Z.z. o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a o ochrane pred financovaním terorizmu a o zmene a doplnení niektorých zákonov v platnom znení uvedenej na webovom sídle Poistovne v sekcii slovník pojmov.

Ak ste označili niektorú z vyššie uvedených možností, uveďte prílohu osvedčujúcu túto skutočnosť v časti „Pripojené prílohy“. Prílohu priložte k tomuto dotazníku. Pravosť, aktuálnosť a úplnosť predložených kópií príloh osvedčujúcich zdroj vášho príjmu musí byť potvrdená vlastnoručným podpisom.

Pripojené prílohy _____

KONEČNÝ UŽÍVATEĽ VÝHOD POISTNÍKA

Dolu podpísaná/-é osoba/-y oprávnená/-é konať v mene poistníka, týmto na účely plnenia zákona o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti bezpodmienečne a bezvýhradne pre a v prospech Poistovne vyhlasujem/-e, že konečným užívateľom výhod* poistníka je/sú:

Priezvisko, meno, titul _____

Dátum narodenia _____ Rodné číslo _____ Miesto narodenia _____

Trvalé bydlisko _____ Štátna príslušnosť _____

Typ a číslo dokladu totožnosti _____

Priezvisko, meno, titul _____

Dátum narodenia _____ Rodné číslo _____ Miesto narodenia _____

Trvalé bydlisko _____ Štátna príslušnosť _____

Typ a číslo dokladu totožnosti _____

Priezvisko, meno, titul _____

Dátum narodenia _____ Rodné číslo _____ Miesto narodenia _____

Trvalé bydlisko _____ Štátna príslušnosť _____

Typ a číslo dokladu totožnosti _____

Priezvisko, meno, titul _____

Dátum narodenia _____ Rodné číslo _____ Miesto narodenia _____

Trvalé bydlisko _____ Štátna príslušnosť _____

Typ a číslo dokladu totožnosti _____

Podpis osoby oprávnenej konať za právnickú osobu (č. 1) _____

Miesto podpisu _____ Dátum podpisu _____ Totožnosť overená podľa (typ, číslo dokladu) _____ Štát vydania _____

Podpis osoby oprávnenej konať za právnickú osobu (č. 2) _____

Miesto podpisu _____ Dátum podpisu _____ Totožnosť overená podľa (typ, číslo dokladu) _____ Štát vydania _____

Poistovňou splnomocnená osoba (finančný agent):

Podpis _____ Meno a priezvisko/Obchodné meno _____ SP číslo finančného agenta _____

Email _____ Mobilné telefónne číslo _____

* **Konečným užívateľom výhod** je osoba v zmysle definície zákona č. 297/2008 Z.z. o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a o ochrane pred financovaním terorizmu a o zmene a doplnení niektorých zákonov v platnom znení uvedenej na webovom sídle Poistovne v sekcii Slovník pojmov.