

čiarový kód

Obchodné meno, sídlo, právna forma a registrácia poisťovne:

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: SK901100000002626726777, BIC: TATRSKBX

Číslo poisťovej zmluvy:

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

Poistník

Meno: _____ Priezvisko/Názov alebo Obchodné meno: _____

Rodné číslo/IČO: _____

Miesto trvalého pobytu/sídla (ak je poisťník cudzí štátny príslušník, doložte kópiu pasu a povolenie na pobyt v SR)

Ulica a číslo: _____ Mesto/Obec: _____ PSČ: _____

Zamestnávateľ poisťníka (Obchodné meno/názov): _____

IČO: _____ Pracovná pozícia: _____

Poistený (nevypĺňajte, ak poisťník a poistený je tá istá fyzická osoba)

Meno: _____ Priezvisko: _____ Rodné číslo: _____

Miesto trvalého pobytu/sídla (ak je poisťník cudzí štátny príslušník, doložte kópiu pasu a povolenie na pobyt v SR)

Ulica a číslo: _____ Mesto/Obec: _____ PSČ: _____

Zamestnávateľ poisteného (Obchodné meno/názov): _____

IČO: _____ Pracovná pozícia: _____

Nasledujúce otázky sa týkajú poisťníka (Ak je poisťník a poistený tá istá osoba, vyplňte len otázky pre poisťníka!)

1. Na základe čoho ste určili výšku poisťného krytia a/alebo poisťného pre požadované poistenie? Popíšte podrobne.

2. Ste politicky exponovanou osobou*?

ÁNO NIE

3. Ste v súčasnosti štatutárnym orgánom, prokuristom, väčšinovým spoločníkom a/alebo akcionárom právnickej osoby alebo vykonávate podnikateľskú činnosť v oblasti realitného obchodu, stavebníctva, prevádzkovania záložne, nočného podniku, nakladania s odpadom, hazardných hier, stávkových kancelárií, reštauračných služieb, pohostinstiev, obchodu so šperkami a drahými kameňmi, kovmi, zbraňami, starožitnosťami a/alebo máte vy alebo právnická osoba, v ktorej vykonávate jednu z vyššie uvedeních funkcií, miesto podnikania alebo sídlo mimo krajín Európskej únie?

ÁNO NIE Ak ste označili možnosť ÁNO, uveďte prílohu osvedčujúcu túto skutočnosť v časti "Pripojené prílohy".

Pripojené prílohy _____

4. Aký je váš čistý mesačný príjem podľa priložených dokladov, ktoré tvoria prílohu tohto finančného dotazníka (strana 3)?

a) zo zamestnania _____ €

b) ako SZČO _____ €

c) ako spoločníka s.r.o., a.s. alebo inej obchodnej spoločnosti/člena štatutárneho orgánu spoločnosti _____ €

d) z ostatných zdrojov (napr. prenájom nehnuteľnosti, úroky z bánk, atď.) _____ €

e) z iných zdrojov (zo zdrojov rodinného príslušníka)

Ak ste označili možnosť uvedenú v písm. e) vyššie, v prázdnej časti **uveďte všetky podrobnosti týkajúce sa príjmu z iných zdrojov a zároveň uveďte prílohu osvedčujúcu túto skutočnosť.** Prílohu priložte k tomuto finančnému dotazníku.

5. Aká je odhadovaná hodnota vášho hnutelého, nehnuteľného a investičného majetku? _____ €

6. Aká je hodnota vašich mesačných záväzkov (náklady na bývanie, splátky úverov a pod.)? _____ €

7. Máte v Poisťovni iné aktívne poisťné zmluvy?

ÁNO NIE

8. Vedie sa v súčasnosti proti vám akékoľvek súdne, trestné, správne alebo iné konanie alebo máte vedomosť, že niektoré zo spomínaných konaní s ohľadom na konkrétne okolnosti môže byť voči vám začaté v budúcnosti? Ak áno, tak prosím špecifikujte podstatu (meritum) predmetného konania alebo veci.

ÁNO NIE uveďte dôvod _____

POISTNÍK

Nasledujúce otázky sa týkajú poisteného

1. Na základe čoho ste určili výšku poistného krytia a/alebo poistného pre požadované poistenie? Popíšte podrobne.

2. Aký je váš čistý mesačný príjem podľa priložených dokladov, ktoré tvoria prílohu tohto finančného dotazníka (strana 3)?

- a) zo zamestnania _____ €
b) ako SZČO _____ €
c) ako spoločníka s.r.o., a.s. alebo inej obchodnej spoločnosti/člena štatutárneho orgánu spoločnosti _____ €

3. Vedie sa v súčasnosti proti vám akékoľvek súdne, trestné, správne alebo iné konanie alebo máte vedomosť, že niektoré zo spomínaných konaní s ohľadom na konkrétne okolnosti môže byť voči vám začaté v budúcnosti? Ak áno, tak prosím špecifikujte podstatu (meritum) predmetného konania alebo veci.

ÁNO NIE uveďte dôvod _____

Poistník a/alebo poistený prostredníctvom tohto dokumentu vyhlasujú a potvrdzujú, že všetky informácie, ktoré uviedli v tomto dokumente a predložili Poistovní v súvislosti s poistnou zmluvou sú úplné, pravdivé a aktuálne ku dňu datovania tohto dokumentu a poistnej zmluvy: neopomenuli uviesť informáciu, ktorej uvedenie by spôsobilo, že iná informácia uvedená alebo predložená Poistovní v tomto dokumente alebo poistnej zmluve alebo v súvislosti s ňou je neúplná, nepravdivá alebo zavádzajúca v akomkoľvek podstatnom ohľade. Poistník a poistený sú si vedomí, že v zmysle VPP sú povinní oznámiť každú zmenu vyššie uvedených údajov. Porušenie uvedených povinností môže mať za následok zníženie poistného plnenia alebo odstúpenie od poistenia zo strany Poistovne. Poistník a poistený zároveň spoločne a nerozdielne súhlasia, aby tento dokument tvoril neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy.

Súhlas so sprístupnením osobných údajov

Poistník a/alebo poistený dáva Poistovní výslovný súhlas so sprístupnením údajov o svojej finančnej situácii vyplývajúcej z vyplnených údajov v tomto finančnom dotazníku finančnému agentovi (uveďte meno, priezvisko, prípadne obchodné meno a registračné číslo finančného agenta v registri NBS) _____.

Tento súhlas udeľuje poistník a/alebo poistený za účelom poskytovania súčinnosti prostredníctvom finančného agenta Poistovní pri správe poistenia, a to po dobu určenú zákonom o finančnom sprostredkovaní.

poistník ÁNO NIE

poistený ÁNO NIE

V _____ Dňa _____

Podpis

Totožnosť overená podľa (typ, číslo dokladu):

Štát vydania

Poistník _____

Poistený _____

Zákonný zástupca poisteného dieťaťa _____

Vzťah zákonného zástupcu k poistenému dieťaťu _____ Meno a priezvisko zákonného zástupcu poisteného dieťaťa _____

Adresa trvalého pobytu zákonného zástupcu (ulica, číslo, mesto, štát, príp. P.O.BOX) _____

Poistovňou splnomocnená osoba: Meno a priezvisko/Obchodné meno

Podpis

Email

Mobilné telefónne číslo

VYSVETLIVKY

- *I. **Politicky exponovanou osobou** sa v zmysle príslušných ustanovení 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 rozumie fyzická osoba, ktorej je alebo bola zverená významná verejná funkcia a zahŕňa: hlava štátu, predseda vlády, podpredseda vlády, minister, vedúci ústredného orgánu štátnej správy, štátny tajomník alebo obdobný zástupca ministra, poslanec zákonodarného zboru, sudca najvyššieho súdu, sudca ústavného súdu alebo iných súdnych orgánov vyššieho stupňa, proti rozhodnutiu ktorých sa s výnimkou osobitných prípadov už nemožno odvolať, člen dvora audítorov alebo rady centrálnej banky, veľvyslanec, chargé d'affaires, vysoko postavený príslušník ozbrojených síl, ozbrojených zborov alebo ozbrojených bezpečnostných zborov, 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, člen štatutárneho orgánu politickej strany alebo politického hnutia.
- II. **Politicky exponovanou osobou** sa rozumie aj fyzická osoba, ktorou je manžel, manželka alebo osoba, ktorá má podobné postavenie ako manžel alebo manželka osoby uvedenej v bode I., dieťa, zať, nevesta osoby uvedenej v bode I. alebo osoba, ktorá má podobné postavenie ako zať alebo nevesta osoby uvedenej v bode I., alebo rodič osoby uvedenej v bode I.
- III. **Politicky exponovanou osobou** sa rozumie aj fyzická osoba, o ktorej je známe, že je konečným užívateľom výhod rovnakého klienta alebo inak ovláda rovnakého klienta ako osoba uvedená v bode I. alebo podniká spolu s osobou uvedenou v bode I., alebo klienta, ktorý bol zriadený v prospech osoby uvedenej v bode I..

PRÍLOHY FINANČNÉHO DOTAZNÍKA

- **Zamestnanci** preukazujú čistý mesačný príjem za 12 mesiacov predchádzajúcich Rozhodnému dňu (pokiaľ v Osobitných poistných podmienkach nie je uvedené inak), doložený podpísanými dokladmi (stačí jeden z nasledujúcich):
 - potvrdenie o príjme,
 - vyhlásenie zamestnávateľa, že poistený a/alebo poistník mal za požadované obdobie príjem minimálne vo výške pre danú poistnú sumu,
 - výpisy z účtu,
 - výplatné pásky (originál alebo kópia).
- **SZČO** preukazujú čistý mesačný príjem na základe podpísanej kópie daňového priznania za zdaňovacie obdobie predchádzajúce Rozhodnému dňu (pokiaľ v Osobitných poistných podmienkach nie je uvedené inak).
- **Spoločníci s.r.o., a.s. a/alebo inej obchodnej spoločnosti** preukazujú čistý mesačný príjem na základe
 - podpísanej kópie daňového priznania za zdaňovacie obdobie predchádzajúce Rozhodnému dňu (pokiaľ v Osobitných poistných podmienkach nie je uvedené inak) a
 - výpis z obchodného registra (stačí kópia z originálu pre overenie rodného čísla, t.j. nepostačuje výpis z www.orsr.sk nakoľko nezobrazuje rodné číslo)

Rozhodný deň: dátum podpisu zmluvy, dátum podpisu žiadosti o zmenu, dátum poistnej udalosti.