

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:

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

**Osobné údaje Poistníka**

Meno \_\_\_\_\_ Priezvisko/Názov alebo Obchodné meno \_\_\_\_\_

Rodné číslo/IČO \_\_\_\_\_ Štát narodenia \_\_\_\_\_ Štátna príslušnosť \_\_\_\_\_

Miesto narodenia \_\_\_\_\_

Bola udelená v súvislosti s poistením podľa hore uvedenej poisťovej 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.)

**Miesto trvalého pobytu/sídla** (ak je poistník cudzý štátny príslušník, doložte kópiu pasu a povolenie na pobyt v SR)Adresa trvalého pobytu  
(ulica, číslo, mesto, štát, príp. P.O.BOX) \_\_\_\_\_Korešpondenčná adresa  
(ulica, číslo, mesto, štát, príp. P.O.BOX) \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_ Telefón + \_\_\_\_\_

Telefónne číslo a email, ktoré ste uviedli, budú aktualizované a nahradia vaše predchádzajúce kontaktné údaje.

**Zamestnávateľ** (Obchodné meno/názov):  
\_\_\_\_\_

IČO: \_\_\_\_\_ Pracovná pozícia: \_\_\_\_\_

**Prosím, odpovedzte na nasledujúce otázky:****1. Prečo (na základe akých dôvodov) ste určili vami zaplatenú čiastku (výšku) mimoriadneho poistného?****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 uvedených funkcií, miesto podnikania alebo sídlo mimo krajín Európskej únie?** áno  nie

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

Pripojené prílohy \_\_\_\_\_

**4. Z akých zdrojov ste čerpali finančné prostriedky, ktoré ste použili na zaplatenie mimoriadneho poistného?****(Prosím, konkretizujte a zdokladujte zdroj:** napr. dedičstvo, výhra, zmena zamestnania spojená so zmenou príjmu, investičný výnos, predaj majetku...)**5. Aká je odhadovaná hodnota vášho majetku?**

a) hnutelného \_\_\_\_\_ €

b) nehnuteľného \_\_\_\_\_ €

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

\_\_\_\_\_ €

**7. 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 prostredníctvom tohto dokumentu vyhlasuje a potvrdzuje, že všetky informácie, ktoré uviedol v tomto dokumente a predložil Poistovní v súvislosti s poistnou zmluvou sú úplné, pravdivé a aktuálne ku dňu datovania tohto dokumentu a poistnej zmluvy; neopomenul 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 si je vedomý, že v zmysle Všeobecných poistných podmienok pre životné poistenie je povinný oznámiť každú zmenu vyššie uvedených údajov. Poistník zároveň súhlasí, aby tento dokument tvoril neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy.

**Súhlas so sprístupnením osobných údajov**

Poistník 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 poisťník za účelom poskytovania súčinnosti prostredníctvom finančného agenta Poistovní pri správe poistenia, a to po dobu určenú zákonom o finančnom sprostredkovaní.

nie  áno

Podpis poisťníka \_\_\_\_\_ V \_\_\_\_\_ Dňa \_\_\_\_\_  
Totožnosť overená podľa (typ a číslo dokladu totožnosti) \_\_\_\_\_ Štát vydania \_\_\_\_\_

**Správnosť overil:**

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