

**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  
Kontaktné údaje: aegon@aegon.sk, 0850 123 466  
IBAN: SK901100000002626726777, BIC: TATRSKBX

**Odpovedzte, prosím, na všetky otázky v tomto dokumente. Vyplnený dokument spolu so všetkými lekáorskými správami a ostatnými dokumentmi týkajúcimi sa poistnej udalosti doručte čo najskôr do Poisťovne (napríklad prostredníctvom finančného agenta) na vyššie uvedenú adresu. Úplné a včasné doručenie dokladov urýchli vybavenie Vašej žiadosti.**

**Okrem tohto vyplneného a úradne overeného podpísaného tlačiva, prosím, predložte aj nasledujúce dokumenty:**

- úmrtň list (originál alebo úradne overená kópia);
- list o prehladke mŕtveho;
- záverečná prepúšťacia správa z nemocnice alebo iného zariadenia;
- policajná správa, ak bola smrť vyšetovaná políciou.
- ak je oprávnená osoba:
  - a) fyzická osoba – formulár Hlásenie poistnej udalosti podpísaný oprávnenou osobou s úradne overeným podpisom oprávnenej osoby (v hlásení uveďte aj číslo bankového účtu, resp. adresu, na ktorú majú byť prostriedky prevedené);
  - b) maloletá – formulár Hlásenie poistnej udalosti podpísaný zákonným zástupcom s úradne overeným podpisom;
    - úradne overená kópia rodného listu;
- v prípade rozvedených rodičov doložiť právoplatnosť súdneho rozhodnutia o zverenie do osobnej starostlivosti jednému z rodičov (matke, otcovi);
- ak je zákonným zástupcom iná osoba ako rodič tiež potvrdenie zo súdu, že daná osoba je kolíznym opatrovníkom maloletého alebo mu bola zverená do pestúnskej starostlivosti alebo do inej formy náhradnej rodinnej výchovy (v hlásení uveďte aj číslo bankového účtu, resp. adresu, na ktorú majú byť prostriedky prevedené);
- c) právnická osoba – formulár Hlásenie poistnej udalosti podpísaný štatutárnym zástupcom spoločnosti s úradne overeným podpisom a tiež úradne overenú kópiu výpisu z Obchodného registra nie staršiu ako 3 mesiace; plnomocnenstvo na zastupovanie, ak žiadosť o vyplatenie poistného plnenia nie je podpísaná štatutárnym orgánom (v hlásení uveďte aj číslo bankového účtu, resp. adresu, na ktorú majú byť prostriedky prevedené);
- d) ak nebola v poistnej zmluve určená oprávnená osoba, originál alebo úradne overené právoplatné osvedčenie o dedičstve vydané v dedičskom konaní;

**OSOBNÉ ÚDAJE POISTENÉHO**

Meno a priezvisko	Rodné číslo
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Čísla všetkých poistných zmlúv uzavretých pre poisteného s Poisťovňou (uveďte čísla poistných zmlúv):

Uveďte meno a presnú adresu (prípadne telefón) posledného ošetrujúceho lekára poisteného, u ktorého mal poistený vedenú zdravotnú dokumentáciu:

Meno a priezvisko	Adresa	Tel. číslo
Všeobecný ošetrujúci lekár:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ženský lekár:	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**POISTNÁ UDALOSŤ (úmrtie) vznikla z dôvodu**

- ÚRAZU  
 CHOROBY

**Dátum úmrtia**

Bolo úmrtie vyšetované políciou?

Nie  Áno Kontaktná adresa policajného oddelenia, prípadne telefón a meno vyšetrovateľa:

**OPRÁVNENÁ OSOBA**

Meno, priezvisko, titul oprávnenej osoby:  Rodné číslo:

Vzťah k poistenému:  Miesto narodenia:  Štát narodenia:  Štátna príslušnosť:

Pre daňové účely som rezidentom iného štátu ako Slovenská republika?

Áno (Ak neoznačíte možnosť ÁNO, má sa za to, že Vaša odpoveď je NIE.) Napíšte štát:

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

Ste politicky exponovaná osobou\*?  Áno  Nie

Tvalé bydlisko (ulica, číslo, P.O.BOX, mesto, štát):

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

Doklad totožnosti (typ, číslo):  Štát vydania:

Kontaktné telefónne číslo:  Email:

**Poistné plnenie žiadam vyplatiť na účet:**

IBAN:  SWIFT/BIC:

V prípade účtu mimo eurozóny:

IBAN	<input type="text"/>
Názov banky	<input type="text"/>
SWIFT/BIC	<input type="text"/>
Adresa banky	<input type="text"/>
Majiteľ účtu	<input type="text"/>

V prípade, ak číslo účtu nebude uvedené, poistné plnenie bude vyplatené poštovým poukazom na adresu trvalého bydliska.

## VYHLÁSENIE A POTVRDENIE OPRÁVNENEJ OSOBY

Ja, dolu podpísaný/á, uplatňujem si nárok na poistné plnenie, resp. oslobodenie od platenia poistného a vyhlasujem, že na všetky otázky v tomto Hlásení poistnej udalosti som odpovedal/a **úplne a pravdivo**. Zároveň vyhlasujem, že som majiteľom/kou účtu, na ktorý žiadam vyplatiť poistné plnenie.

Za predpokladu, že majiteľom/kou účtu je iná osoba zaväzujem sa bez zbytočného odkladu oznámiť Poistovní údaje o osobe, ktorá je majiteľom/kou účtu v nasledovnom rozsahu: meno, priezvisko, rodné číslo alebo dátum narodenia, ak rodné číslo nebolo pridelené, adresu trvalého pobytu alebo iného pobytu, štátnu príslušnosť, druh a číslo dokladu totožnosti, ak je majiteľom/kou účtu fyzická osoba, alebo názov, adresu sídla, identifikačné číslo, označenie úradného registra alebo inej úradnej evidencie, číslo zápisu do tohto registra alebo evidencie, meno a priezvisko osoby oprávnenej konať v mene danej osoby, ak je majiteľom/kou účtu právnická osoba.

Som si vedomý/á, že toto uplatnenie nároku nezakladá automaticky právo na výplatu plnenia z poistnej zmluvy, resp. na oslobodenie od platenia poistného.

Svojim podpisom vyhlasujem, že som sa oboznámil/a a súhlasím s Vyhláseniami a súhlasmi oprávnenej osoby, ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou tohto Hlásenia poistnej udalosti.

Oprávnená osoba podpisom tohto dokumentu bezpodmienečne a bezvýhradne (a) prístupuje k peňažným záväzkom vyplývajúcim z poistnej zmluvy vo forme akýchkoľvek dlžných peňažných čiastok z poistenia podľa poistných zmlúv, z ktorých vznikne nárok na poistné plnenie a (b) súhlasí, aby Poistovnía ku dňu splatnosti poistného plnenia započítala takúto dlžnú peňažnú čiastku na poistné plnenie až do výšky poistného plnenia.

Vzťah zákonného zástupcu k maloletej oprávnenej osobe

Meno a priezvisko zákonného zástupcu



Adresa trvalého bydliska zákonného zástupcu  
(ulica, číslo, P.O.BOX, mesto, štát)

Korešpondenčná adresa zákonného zástupcu  
(ulica, číslo, P.O.BOX, mesto, štát)

V

Dňa

Úradne overený podpis oprávnenej osoby, resp. zákonného zástupcu




Totožnosť overená podľa (typ, číslo dokladu)

Štát vydania dokladu totožnosti

### Poistovníou splnomocnená osoba (finančný agent):

Podpis

Meno a priezvisko/Obchodné meno

SP číslo finančného agenta




Email

Mobilné telefónne číslo



## VYHLÁSENIA A SÚHLASY OPRÁVNENEJ OSOBY

### A. OCHRANA OSOBNÝCH ÚDAJOV

- a) Poistovnía (identifikačné údaje uvedené v záhlaví Hlásenia) je v súlade s aktuálnou právnou úpravou ochrany osobných údajov **prevádzkovateľom**, ktorý je oprávnený spracovávať Osobné údaje dotknutých osôb (oprávnená osoba).
- b) Osobné údaje dotknutých osôb v rozsahu uvedenom v poistnej zmluve, v súhlase alebo predloženej Poistovní v súvislosti s poistením podľa poistnej zmluvy (ďalej len „Osobné údaje“) Poistovnía spracúva najmä za účelom (i) identifikácie klientov a ich zástupcov (ii) správy poistenia (iii) likvidácie poistných udalostí a ďalšie účely podľa zákona o poistovníctve; (iv) štatistických a evidenčných aktivít Poistovne a osôb podľa písm. (f) nižšie, (v) predchádzania a šetrenia podvodov, (vi) organizovania súťaží, (vii) a ďalšie účely podľa osobitných predpisov, a to najmä výkonu starostlivosti podľa zákona o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a ochrane pred financovaním terorizmu v platnom znení a podľa zákona o automatickej výmene informácií o finančných účtoch na účely správy daní.
- c) Poistovnía spracúva Osobné údaje na **právnom základe existencie zákonného oprávnenia na spracúvanie osobných údajov, uzavretia poistnej zmluvy, súhlasu dotknutých osôb a sledovania oprávnených záujmov Poistovne alebo tretích strán, ako je ochrana majetku, finančných záujmov a domáhanie sa práv**. Poistovnía je oprávnená spracovávať osobné údaje dotknutých osôb aj bez ich súhlasu na základe osobitných zákonov, ktoré ustanovujú účel spracúvania osobných údajov, okruh dotknutých osôb a zoznam alebo rozsah spracúvaných osobných údajov, akým je napr. zákon o poistovníctve v platnom znení, zákon o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a ochrane pred financovaním terorizmu v platnom znení a zákon o automatickej výmene informácií o finančných účtoch na účely správy daní.
- d) Poistovnía alebo osoby konajúce v jej mene je oprávnená požadovať a získavať Osobné údaje kopírovaním, skenovaním alebo iným zaznamenávaním z dokladu totožnosti a ďalších listín preukazujúcich údaje v rozsahu stanovenom osobitnými právnymi predpismi.
- e) Dotknutá osoba poskytla Osobné údaje dobrovoľne, avšak ich poskytnutie je nevyhnutné na plnenie záväzkov Poistovne vyplývajúcich z poistnej zmluvy.
- f) **Osoby (príjemcovia), ktorým Osobné údaje môžu byť poskytnuté a/alebo sprístupnené sú:** (i) osoby, ktorým poskytnutie a/alebo sprístupnenie Osobných údajov Poistovníou vyplýva z právnych predpisov, (ii) osoby, ktoré pre Poistovníu alebo v mene Poistovne poskytujú služby a zabezpečujú činnosti v súvislosti s jej predmetom podnikania; (iii) spolupracujúci externí audítori, advokáti/advokátske kancelárie, notári (iv) externé zaistovne (v) osoby poverené spracúvaním osobných údajov (sprostredkovateľom) ako je napríklad finančný agent, ktorý uzavretie poistnej zmluvy sprostredkoval, (vi) spoločnostiam AEGON na Slovensku. Spoločnosťami AEGON na Slovensku rozumieme okrem Poistovne aj AEGON, d.s.s., a.s., IČO: 35 902 612, AEGON Partner, s.r.o., IČO: 36 610 984 a Hungary Closed Company Ltd., 1091 Budapešť, IX. Utllői ut 1, Madarsko, IČO 01-10-041365, zapísaná na Mestskom súde ako registrovom súde spoločnosti, konajúca prostredníctvom svojej pobočky AEGON Hungary Closed Company Ltd., pobočka poistovne z iného členského štátu, IČO: 36 868 396; všetky spoločnosti AEGON na Slovensku majú sídlo: Slávičie údolie 106, Bratislava 811 02 (vi) **ďalšie osoby, ktorých aktuálny zoznam Poistovnía oznamuje prostredníctvom svojej internetovej stránky v sekcii Dodávatelia pre spoločnosti AEGON.** Poistovnía vynaloží primerané úsilie a odbornú starostlivosť, aby tieto osoby konali v súlade so záväzkom dôvernosti.

- g) Dotknutá osoba berie na vedomie že Osobné údaje môžu byť predmetom **prenosu do tretích krajín**, vrátane takých, ktoré nemusia zaručovať primeranú ochranu osobných údajov podľa štandardov Európskej únie (EU). V takomto prípade bude o prenose informovaná prostredníctvom internetovej stránky Poistovne s uvedením poskytnutých primeraných a vhodných záruk v súlade s aktuálnymi predpismi ochrany osobných údajov ako aj o možnostiach získania bližších informácií a detailov zabezpečenia ochrany osobných údajov, prípadne kópií relevantných dokumentov.
- h) Osobné údaje budú spracúvané po dobu trvania zmluvného a/alebo poistného vzťahu a po dobu nevyhnutnú na uplatnenie práv Poistovne a dodržiavanie povinností, ktoré sú Poistovní uložené, najmenej však po dobu, po ktorú je Poistovnía povinná uchovávať dokumentáciu podľa všeobecne záväzných právnych predpisov.
- i) **Dotknutá osoba má nasledovné práva:**  
a. (i) právo získať od prevádzkovateľa potvrdenie o tom, či spracúva Osobné údaje, ktoré sa jej týkajú ako aj právo získať prístup k týmto Osobným údajom (ii) právo na opravu nesprávnych Osobných údajov a právo na doplnenie neúplných Osobných údajov, (iii) právo na výmaz („zabudnutie“) Osobných údajov, ktoré sa o nej spracúvajú, ak už nie sú potrebné na účel, na ktorý sa spracúvali alebo v prípade neexistencie zákonnej požiadavky na ich ďalšie spracúvanie (iv) právo na obmedzenie spracúvania Osobných údajov, (v) právo na prenosnosť Osobných údajov, (vi) právo, aby sa na ňu nevzťahovalo rozhodnutie, ktoré je založené výlučne na automatizovanom spracúvaní, vrátane profilovania, a ktoré má právne účinky, ktoré sa jej týkajú alebo ju podobne významne ovplyvňujú, (vii) v prípade nespokojnosti s riešením sťažností zo strany prevádzkovateľa právo podať sťažnosť na Úrad na ochranu osobných údajov, so sídlom Hraničná 12, 820 07 Bratislava 17, Slovenská republika;

### Právo namietať spracúvanie Osobných údajov

b. V prípade, ak je právnym základom spracovania Osobných údajov **oprávnený záujem** Poistovne alebo inej spoločnosti AEGON na Slovensku má dotknutá osoba právo kedykoľvek z dôvodov týkajúcich sa jej konkrétnej situácie namietať spracúvanie Osobných údajov.

- j) V prípade, ak Poistovnía spracúva osobné údaje na základe **súhlasu**, právo tento súhlas kedykoľvek odvolať. Odvolanie súhlasu nemá vplyv na zákonnosť spracúvania osobných údajov vychádzajúcu z tohto súhlasu pred jeho odvolaním.
- k) So žiadosťami o uplatnenie práv, odvolania súhlasu so spracúvaním alebo akýmkoľvek otázkami vo vzťahu k spracúvaniu Osobných údajov Poistovníou, ako aj v prípadoch podozrenia na porušenie ochrany Osobných údajov sa dotknutá osoba môže obrácať priamo na zodpovedajúcu osobu na úseku ochrany osobných údajov Poistovne: **e-mail: dataprotection@aegon.sk** alebo **písomne na adrese Poistovne uvedenej v záhlaví tohto Hlásenia**.
- l) Doplnujúce informácie o spracúvaní Osobných údajov, zoznamy a kategórie príjemcov, ktorým sú Osobné údaje poskytované a/alebo sprístupňované ako aj akékoľvek zmeny podľa tejto časti Vyhlásení a súhlasov sú zverejnené a oznamované na internetovej stránke Poistovne **www.aegon.sk** v sekcii **venovanej ochrane osobných údajov**.

## VYSVETLIVKY

- \*1. 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, zatiaľ, nevesta osoby uvedenej v bode I. alebo osoba, ktorá má podobné postavenie ako ňu, dieťa, zatiaľ, 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.