

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

Číslo poistnej zmluvy:

Meno a priezvisko/ Názov alebo

Obchodné meno Poistníka

Rodné číslo / IČO

Štát narodenia Miesto narodenia Štátna príslušnosť

Trvalý pobyt/Sídlo (ulica, číslo, P.O.BOX)

PSČ

Mesto/obec, štát

Korešpondenčná adresa (ulica, číslo, P.O.BOX)

PSČ

Mesto/obec

E-mail Telefón

Miesto zamestnania/podnikania (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.)

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 Ste politicky exponovanou osobou*? Áno

Ak ste odpovedali na ktorúkoľvek z predchádzajúcich otázok ÁNO, vyplňte, prosím samostatné tlačivo „Doplnenie identifikácie poistníka“.

VOĽBA INVESTIČNEJ STRATÉGIE PRE MIMORIADNE POISTNÉ

INVESTIČNÉ POISTENIE

_____ % _____ % _____ %
 _____ % _____ % _____ %
 _____ % _____ % **spolu 100 %**

- S investovaním do finančných fondov je spojená rôzna miera investičného rizika, ktorá závisí od zvolenej investičnej stratégie jednotlivých finančných fondov. Poisťovňa neposkytuje žiadne záruky, hodnota investovaných prostriedkov môže rásť ale aj klesať, a nie je zaručená návratnosť investovanej sumy. Doterajší alebo propagovaný výnos finančného fondu nie je zárukou jeho budúceho výnosu.
- Poistník podpísaním tejto žiadosti potvrdzuje, že sa ku dňu jej podpísania oboznámil s informáciami o finančných fondoch v zmysle Štatútov vlastných fondov.

ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA

Vyhlasenia, súhlasy a potvrdenia poistníka a poisteného na poslednej strane tejto žiadosti tvoria jej neoddeliteľnú súčasť a majú rovnaké právne účinky ako ustanovenia obsiahnuté pred jej časťou určenou na podpisy účastníkov poistenia.

V Dňa

Podpis (podľa podpisového vzoru)

Totožnosť overená podľa (typ, číslo dokladu)

Štát vydania

Poistník

Poisťovňou splnomocnená osoba (finančný agent):

Podpis	Meno a priezvisko/Obchodné meno	SP číslo finančného agenta
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Email	Mobilné telefónne číslo
	<input type="text"/>	<input type="text"/>

V prípade, že je táto Žiadosť zaslaná do Poistovne bez overenia dokladu totožnosti finančným agentom, je potrebné v prílohe zaslať úradne overené fotokópie príslušných dokladov.

* **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 zmena a doplnení niektorých zákonov v platnom znení uvedenej na webovom sídle Poistovne v sekcii slovník pojmov.

VYHLÁSENIA A SÚHLASY POISTNÍKA A POISTENÉHO

Zmena a doplnenie Osobitných poistných podmienok pre investičné poistenie

- a) Poistovňa má právo z objektívnych dôvodov vytvoriť nové Finančné fondy, zmeniť zloženie existujúcich Finančných fondov alebo zrušiť existujúce Finančné fondy. Zmenu povolenej triedy (druhu) podkladových aktív Finančných fondov a zrušenie existujúcich Finančných fondov uskutoční Poistovňa z vážneho objektívneho dôvodu, ktorý Poistovňa nezapríčinila alebo nemohla predvídať a ani odvrátiť. Poistovňa informuje účastníkov poistenia o zrušení Finančných fondov vopred zverejnením a písomným oznámením adresovaným poistníkovi. Ak poistník v lehote určenej Poistovňou písomne nepožiadá Poistovňu o prevedenie Podielových jednotiek Finančného fondu, ktorý sa má zrušiť, do iného Finančného fondu určeného poistníkom, Poistovňa automaticky ku dňu zrušenia Finančného fondu prevedie bezplatne Podielové jednotky zrušovaného Finančného fondu na Podielové jednotky iného, rizikovým profilom obdobného Finančného fondu z aktuálnej ponuky Finančných fondov Poistovne.
- b) V prípade, ak Poistovňa kedykoľvek počas trvania poistenia zisti, že poistník je Obmedzeným investorom, Poistovňa má právo:
- navrhnúť úpravu ponuky Finančných fondov pre poistníka na Finančné fondy, ktorých predajné podmienky podkladových aktív neobsahujú obmedzenia alebo výluky vo vzťahu k poistníkovi,
 - navrhnúť poistníkovi zmenu Finančných fondov, ktorých predajné podmienky podkladových aktív neobsahujú obmedzenia alebo výluky vo vzťahu k poistníkovi,
 - navrhnúť poistníkovi uzatvorenie dohody o ukončení poistnej zmluvy,
 - navrhnúť poistníkovi uzatvorenie dohody o zrušení osobného konta poistnej zmluvy, ak to povaha poistného produktu umožňuje.
- c) Ak poistník, ktorý je Obmedzeným investorom, so žiadnym z návrhov podľa bodu b) tohto písmena nesúhlasí, príp. naň nezareaguje najneskôr do 30 dní odo dňa doručenia návrhu Poistovne, poistník a Poistovňa sa dohodli, že poistenie zaniká ku dňu, kedy sa stal poistník Obmedzeným investorom.
- d) V prípade, že poistník uzatvorí s Poistovňou dohodu o zrušení osobného konta, ohľadne zvyšnej časti poistnej zmluvy má poistník právo odstúpiť najneskôr v lehote 30 dní odo dňa uzatvorenia dohody o zrušení osobného konta, čím sa poistná zmluva zrušuje od počiatku. Poistovňa po odstúpení od poistnej zmluvy vráti poistníkovi zaplatené poistné, pričom má právo si od zaplateného poistného odpočítať, čo už plnila poistníkovi/poistenému, ako aj náklady súvisiace so správou poistnej zmluvy poistníka. Právo na náhradu škody Poistovne týmto nie je dotknuté.

VYSVETLIVKY

Obmedzený investor

Poistník, ktorému sa počas trvania poistenia vyskytne/vznikne väzba na Spojené štáty americké, Spojené kráľovstvo Veľkej Británie a Severného Írska, Singapurskú republiku alebo Kanadu, prípadne, ak poistník začne splňať niektoré z iných výluk a obmedzení v zmysle podmienok predaja podielových listov alebo cenných papierov zahraničných subjektov kolektívneho investovania, ktoré tvoria podkladové aktíva finančného fondu, do ktorého poistník umiestňuje poistné alebo jeho časť.