

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: SK901100000002626726777, BIC: TATRSKBX

Číslo poistnej zmluvy

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

Meno a priezvisko poisteného

Dátum narodenia poisteného

**Doplnenie údajov k priloženému dokladu preukazujúcemu vykonávanie športovej činnosti \***

Popis športovej činnosti

--

Údaj o počte kilometrov, lekcií, vstupov atď.

--

Platnosť permanentky/dokladu preukazujúceho športovú činnosť  
(uvedte platnosť **vo forme od-do** v prípade, že súčasťou tejto žiadosti  
je doklad preukazujúci športovú činnosť)

--

**Potvrdenie o vykonávaní športovej činnosti \***

Popis športovej činnosti

--

Údaj o počte kilometrov, lekcií, vstupov atď.

--

Časový údaj vykonávanej športovej aktivity (od-do)

--

Názov a adresa organizácie/športového klubu, v ktorom poistený vykonáva pravidelnú športovú činnosť

--

Potvrdzujem, že horeuvedená poistená osoba vykonáva uvedenú športovú činnosť

Meno a priezvisko osoby vystavujúcej potvrdenie

--

Pečiatka

Podpis osoby vystavujúcej potvrdenie

--

**Podpisom tejto žiadosti, poistený potvrdzuje, že pravidelne vykonáva uvedenú športovú činnosť, ktorá zodpovedá doloženému dokladu a že doložený doklad (kópia dokladu) je pravý a vzťahuje sa na osobu poisteného.**

**Uvedené údaje som uviedol/-a dobrovoľne a s plnou zodpovednosťou.**

**Som si zároveň vedomý/-á dôsledkov, ktoré by vyplynuli z toho, ak by sa preukázalo, že údaje uvedené v tejto žiadosti sú nepravdivé.**

V \_\_\_\_\_ dňa \_\_\_\_\_

Počet príloh: \_\_\_\_\_ ks

\* Poistený pravidelne vykonáva športovú činnosť, ktorá zodpovedá definícii športovej činnosti tak, ako je uvedené v Osobitných poistných podmienkach poistného krytia Aegon benefit

**Podpis poisteného**

--