

**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, aegon@aegon.sk, 0850 123 466  
IBAN kód: SK901100000002626726777, Swift kód: TATRSKBX

Číslo návrhu poisťnej zmluvy

**POISTNÍK**

Meno \_\_\_\_\_ Priezvisko \_\_\_\_\_

Titul pred menom \_\_\_\_\_ Titul za menom \_\_\_\_\_

Poistník svojím podpisom v prospech Poistovne vyhlasuje a potvrdzuje, že **Dokumenty s klúčovými informáciami s účinnosťou od 31. 12. 2018** mu boli poskytnuté pred podpisom poisťnej zmluvy **v papierovej verzii** zo strany Poistovňou splnomocnenej osoby.

Poistník a Poisťovňa sa dohodli, že Dokumenty s klúčovými informáciami budú v prípade ich zmeny poskytované Poistníkovi prostredníctvom webovej stránky [www.aegon.sk/dokument-s-klucovymi-informaciami/](http://www.aegon.sk/dokument-s-klucovymi-informaciami/), pokiaľ Poistník nepožiadá Poisťovňu o poskytnutie Dokumentov s klúčovými informáciami v prípade ich zmeny iným spôsobom.

V \_\_\_\_\_ Dňa \_\_\_\_\_

Podpis \_\_\_\_\_ Totožnosť overená podľa \_\_\_\_\_ Číslo \_\_\_\_\_ Štát vydania \_\_\_\_\_  
Poistník \_\_\_\_\_  OP  Pas  Iné \_\_\_\_\_

**Poisťovňou splnomocnená osoba:**

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"/>