

Obchodné meno, sídlo, právna forma a registrácia Poistovne:

AEGON Hungary Closed Company Ltd., so sídlom 1091 Budapešť, IX. Üllői út 1, Maďarsko, IČO: 01-10-041365, zapísaná na Mestskom súde ako registrovom súde spoločnosti, konajúca prostredníctvom svojej pobočky AEGON Hungary Closed Company Ltd., pobočka poisťovne z iného členského štátu, so sídlom Slávičie údolie 106, 811 02 Bratislava, Slovenská republika, IČO: 36 868 396, zapísaná v Obchodnom registri vedenom Okresným súdom Bratislava I, oddiel: Po, vložka č.: 1857/B (ďalej len „**poisťovateľ**“)

Týmto čestným vyhlásením dopĺňame údaje: *

do poisťnej zmluvy č.

ku žiadosti o zmenu k poisťnej zmluve č.

ku žiadosti o obnovenie k poisťnej zmluve č.

ku žiadosti o zrušenie k poisťnej zmluve č.

k inému dokumentu

*čestné prehlásenie prosím použiť na doplnenie údajov k jednej poisťnej zmluve, resp. len k jednému z uvedených dokumentov

Podpísaný/-á (meno a priezvisko, trvalé bydlisko, rodné číslo)

Ako poistený/poistník poisťnej zmluvy č. uzavretej s poisťovňou

AEGON Hungary Closed Company Ltd.

týmto čestne vyhlasujem,

že doleuvedený doplnený údaj je pravdivý (prosím doplniť):

Uvedené čestné vyhlásenie som vykonal/-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 tomto čestnom vyhlásení sú nepravdivé.

V

dňa

Podpis poisťníka/poisteného

Podpis obchodníka

Počet príloh: ks

Poznámka: Ak je potrebné dodať lekársku správu alebo iné dokumenty – dokumenty prosím poslať emailom, faxom alebo poštou.