

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“)

Číslo poisťnej zmluvy:

OSOBA OVLÁDAJÚCA KLIANTA PRÁVNICKÚ OSOBU V POSTAVENÍ (vhodné označte „x“):

- poistníka
 oprávnenej osoby

KLIENT PRÁVNICKÁ OSOBA

Názov alebo obchodné meno:

IČO: Údaje o registrácii:

Adresa sídla (ulica, číslo, P.O.BOX, mesto, PSČ, štát):

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

TÝMTO ČESTNÝM VYHLÁSENÍM NA ÚČELY AUTOMATICKEJ VÝMENY INFORMÁCIÍ O FINANČNÝCH ÚČTOCH DOLU PODPÍSANÝ:

Meno a priezvisko:

Titul pred menom Titul za menom muž žena Štátna príslušnosť:

Dátum narodenia: Rodné číslo: Štát narodenia:

Miesto narodenia: Typ, číslo dokladu totožnosti: Štát vydania:

Telefónne číslo: E-mail:

Adresa trvalého pobytu (ulica, číslo, P.O.BOX, mesto, PSČ, štát):

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

ako ovládajúca osoba poistníka/oprávnenej osoby (ako to vyplýva z kontextu tohto dokumentu) z vyššie uvedenej poisťnej zmluvy bezpodmienečne a bezvýhradne pre a v prospech Poistovne potvrdzujem, že som daňovým rezidentom

(napíšte štát):

Daňové identifikačné číslo: (Nie je potrebné vypĺňať ak ste daňovým rezidentom Slovenskej republiky.)

Zároveň beriem na vedomie, že Poistovňa je oprávnená spoliehať sa na správnosť, úplnosť a presnosť tohto Čestného vyhlásenia do doby, kým sa nezmenia okolnosti týkajúce sa môjho statusu, ktorý môže viesť k zmene posúdenia daňovej rezidence. Podpísaním tohto vyhlásenia sa zaväzujem bez zbytočného odkladu oznamovať Poistovni zmenu akýchkoľvek skutočností, ktoré sú obsahom tohto Čestného vyhlásenia.

V: Dňa:

Podpis: