



# Žiadosť fyzickej osoby o\*

- výplatu plnenia pri dožití
- výplatu plnenia pri priebežnom dožití
- odkup

\*Označte požadovanú formu výplaty plnenia.

Doleuvedené údaje je poisťiteľ povinný zisťovať v zmysle Zákona č. 297/2008 Z. z. o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a financovaní terorizmu v znení neskorších predpisov, Zákona č. 359/2015 Z. z. o automatickej výmene informácií o finančných účtoch na účely správy daní, Medzivládnej dohody medzi Slovenskou republikou a USA (FATCA), Medzinárodnej dohody OECD o automatickej výmene daňových informácií (Common reporting standard) a súvisiacej vnútroštátnej legislatívy.

V zmysle uvedených predpisov je fyzická osoba povinná poskytnúť poisťovni súčinnosť pri plnení jej zákonných povinností.

Údaje vypíňa **FYZICKÁ OSOBA**, ktorá má nárok na plnenie z poistnej zmluvy číslo: .....

Je poistená osoba zhodná s poisťníkom?  ÁNO –  NIE

## Všeobecné údaje fyzickej osoby oprávnenej na výplatu plnenia z poistnej zmluvy

Meno, Priezvisko, Titul:

Rodné číslo:

Miesto a štát narodenia:

Adresa trvalého pobytu (ulica, číslo domu):

Mesto, štát:

## Údaje o doklade totožnosti

Typ a číslo preukazu totožnosti (OP, CP, povolenie na pobyt):

Dátum vydania preukazu totožnosti:

Vydávajúci orgán alebo štát:

Je poisťník/poistený politicky exponovaná osoba <sup>2)</sup> ?  NIE –  ÁNO  
(nehodiace sa prečiarknite)

## Údaje o štátnej a daňovej príslušnosti

Štátna príslušnosť:  SR –  iná (uvedte aká)

Druhá štátna príslušnosť:  NIE –  ÁNO (uvedte aká)

Daňová príslušnosť:  SR –  iná (uvedte aká)

V prípade, ak máte viac daňových príslušností uvedte prosím všetky

Daňová príslušnosť iná: aká..... DIČ (TIN) <sup>1)</sup> .....

Daňová príslušnosť iná: aká..... DIČ (TIN) <sup>1)</sup> .....

V prípade, ak máte daňovú príslušnosť v zahraničí, prosím predložte k tejto Žiadosti aj **potvrdenie o daňovej registrácii** vydané zahraničnou daňovou správou.

V prípade, ak Vám DIČ (TIN) v zahraničí nebolo pridelené uvedte dôvod nepridelenia.

- DIČ sa v krajine, kde mám daňovú rezidenciu nevydáva
- DIČ sa v krajine, kde mám daňovú rezidenciu nepožaduje
- iný dôvod

Ž/285/21

**Zákonný zástupca / splnomocnenec**

*(vyplniť iba v prípade, ak je osoba oprávnená na výplatu z poistnej zmluvy zastúpená)*

Meno a priezvisko: ..... Dátum narodenia/r.č.: .....

Adresa trvalého pobytu (ulica, číslo domu): .....

Mesto, štát: ..... Štátna príslušnosť: .....

Typ a číslo preukazu totožnosti (OP, CP, povolenie na pobyt): .....

**Údaje o bankovom účte:**

Žiadam o výplatu poistného plnenia na vlastný účet – cudzí účet\* *(nehodiace sa prečiarknite)*

Číslo účtu IBAN: .....

Vedený v banke: .....

Názov účtu: .....

\*V prípade cudzieho účtu je potrebné doložiť vyhlásenie vlastníka účtu, že súhlasí s poukázaním platby na jeho účet.

**Vyhlásenie poistníka / poisteného / oprávnenej osoby**

Beriem na vedomie, že v nadväznosti na ustanovenia zákona č. 359/2015 Z.z. o automatickej výmene informácií o finančných účtoch na účely správy daní, Medzivládnu dohodu medzi SR a USA, ustanovenia Foreign Account Tax Compliance Act (FATCA), Medzinárodnú dohodu OECD o automatickej výmene informácií o finančných účtoch (Common Reporting Standard) je poisťiteľ oprávnený po dobu nevyhnutnú na plnenie povinností v zmysle vyššie uvedených medzivládnych dohôd a/alebo súvisiacich vnútroštátnych predpisov SR spracúvať osobné údaje poistníka / poisteného / oprávnenej osoby / zástupcu za účelom a v rozsahu stanovenom vyššie uvedenými predpismi a v prípade zistenia relevantných údajov o daňovej príslušnosti poistníka / poisteného / oprávnenej osoby oznamovať príslušným domácim aj zahraničným daňovým úradom všetky relevantné údaje týkajúce sa tejto osoby a príslušnej poistnej zmluvy uvedené v poistnej zmluve a iných dokumentoch poskytnutých pri uzatváraní poistnej zmluvy alebo pri výplate poistného plnenia. Prehlasujem, že všetky mnou poskytnuté údaje a vyhlásenia sú pravdivé a úplné. Zaväzujem sa, že ak nastane zmena okolností, ktorá bude mať vplyv na zmenu mnou uvedených údajov alebo zapríčiní, že poskytnuté údaje sa stanú nesprávnymi či neúplnými budem bezodkladne informovať poisťiteľa a súčasne mu poskytnem aktuálne a správne údaje v lehote 90 dní odo dňa, kedy táto zmena nastala.

**Sankčná klauzula:** Bez ohľadu na ustanovenia poistnej zmluvy, z ktorej sa nárok uplatňuje, poskytne poisťiteľ poistné plnenie iba v prípade, ak takýto postup nie je v rozpore so žiadnymi ekonomickými, obchodnými alebo finančnými sankciami a/alebo embargami Bezpečnostnej rady OSN, Európskej únie alebo akýmkoľvek ustanoveniami vnútroštátnej legislatívy či legislatívy Európskej únie, ktorá sa uplatňuje na účastníkov poistného vzťahu alebo na iné osoby uplatňujúce si nárok na poistné plnenie z danej poistnej zmluvy. Toto ustanovenie sa vzťahuje aj na ekonomické, obchodné alebo finančné sankcie a/alebo embargá vydané Spojenými štátmi americkými alebo inými krajinami, pokiaľ nie sú v rozpore s legislatívou Európskej únie alebo vnútroštátnou legislatívou vzťahujúcou sa na účastníkov poistného vzťahu založeného touto poistnou zmluvou alebo na osoby uplatňujúce si nárok na poistné plnenie z danej poistnej zmluvy. Ustanovenia tejto sankčnej klauzuly sa vzťahujú rovnako aj na zaistné zmluvy a náhrady škôd/poistné plnenia z nich vyplývajúce.

.....  
**Podpis poistníka / poistenej osoby / oprávnenej osoby / zástupcu\***  
*overený notárom alebo zástupcom poisťiteľa (\*nehodiace sa prečiarknite)*

.....  
miesto, dátum

### Vyhlásenie zástupcu poisťiteľa

Prehlasujem, že som vykonal identifikáciu a overenie identifikácie poisťníka, poisteného, oprávnenej osoby prípadne splnomocneného alebo zákonného zástupcu v zmysle Zákona č. 297/2008 Z.z. o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a ochrane pred financovaním terorizmu a to overením údajov a podobizne na základe preukazu totožnosti osoby za jej fyzickej prítomnosti.

Zaškrtnutím tohto rámčeka prehlasujem, že som v tejto žiadosti našiel údaj o štátnej alebo daňovej príslušnosti k inému štátu ako SR (zahraničnú indíciu).

**Za poisťovňu prevzal a totožnosť poisťníka / poistenej osoby / oprávnenej osoby / zástupcu\* overil**  
(\*nehodiace sa prečiarknite)

.....  
**Podpis a pečiatka zástupcu poisťiteľa**

.....  
**miesto, dátum**

### Vysvetlivky

- 1) DIČ – daňové identifikačné číslo, TIN – taxpayer identification number
- 2) Politicky exponovaná osoba (PEP) - Politicky exponovanou osobou sa podľa § 6 Zákona č. 297/2008 Z.z. rozumie fyzická osoba, ktorej je alebo bola zverená významná verejná funkcia. Významnou verejnou funkciou je napr. funkcia hlavy štátu, predsedu vlády, ministra, vedúceho ústredného orgánu štátnej správy, štátneho tajomníka, poslanca zákonodarného zboru, sudcu najvyššieho súdu, ústavného súdu alebo iných súdnych orgánov vyššieho stupňa, člena dvora audítorov alebo rady centrálnej banky, veľvyslanca, vysoko postaveného príslušníka ozbrojených síl a ozbrojených zborov, člena riadiaceho orgánu, dozorného orgánu alebo kontrolného orgánu štátneho podniku alebo obchodnej spoločnosti patriacej do vlastníctva štátu, alebo osoby v inej obdobnej funkcii vykonávanej v inštitúciách Európskej únie alebo v medzinárodných organizáciách. Politicky exponovanou osobou sa na účely tohto zákona rozumie aj fyzická osoba, ktorou je manžel, manželka, dieťa, zať, nevesta alebo rodič osoby uvedenej v § 6 ods. 1 zákona č. 297/2008 Z.z.. PEP je aj fyzická osoba, o ktorej je známe, že je konečným užívateľom výhod rovnakého klienta alebo inak ovláda rovnakého klienta ako osoba PEP alebo podniká spolu s osobou PEP alebo klienta, ktorý bol zriadený v prospech osoby PEP.