



## Čestné vyhlásenie

Číslo poisťnej zmluvy  
/ identifikačné číslo

### Poistník

Meno a priezvisko/  
Obchodné menoRodné  
číslo/IČO

### Osoba v postavení

(vhodné označte "x"):

 Poistníka  Poisteného  Oprávnenej osoby

### Povinné údaje

#### Dolu podpísaný/-á:

Meno

Priezvisko  
/Obchodné menoTitul pred  
menomTitul za  
menomRodné  
číslo/IČOPre daňové účely som rezidentom  
iného štátu ako Slovenská republika? Áno (Ak neoznačíte možnosť ÁNO,  
má sa zato, že Vaša odpoveď je NIE.)Napište  
štát:

Daňové identifikačné číslo

(Nie je potrebné vyplniť v prípade daňového rezidenta SR.)

Ste držiteľom zelenej karty  
(pristáhovalcké víza USA)? Áno (Ak neoznačíte možnosť ÁNO, má sa zato, že Vaša odpoveď je NIE.)Je Váš zástupca, investičný poradca  
alebo splnomocnenec americká osoba? Áno (Ak neoznačíte možnosť ÁNO, má sa zato, že Vaša odpoveď je NIE.)**týmto čestne vyhlasujem, že dolu uvedený doplnený údaj je pravdivý****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.**

Beriem na vedomie, že Poisťovateľ spracúva moje osobné údaje v súlade s ustanoveniami § 78 zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve v platnom znení v spojení s § 78 ods. 5 zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov v platnom znení a osobitnými predpismi a v súlade s poisťnou zmluvou za účelom výkonu poisťovacej činnosti zo strany poisťovateľa na účely súvisiace s poisťovacou činnosťou, ako sú najmä: (i) uzavieranie a správa poisťných zmlúv; (ii) likvidácia poisťných udalostí; (iii) plnenie povinností a úloh podľa osobitných predpisov a i. Ďalšie informácie o spracovaní osobných údajov sú zverejnené na webovej stránke [www.nn.sk](http://www.nn.sk) a sú uvedené v poisťnej zmluve.

## Identifikácia

V _____	Dňa _____	Počet príloh _____	ks
<b>Podpis (pôvodný podpis, nový podpis)</b>	<b>Totožnosť overená podľa (typ, číslo a platnosť dokladu): Štát vydania</b>		
Poistník _____	_____	_____	_____
Poistený _____	_____	_____	_____
Oprávnená osoba _____	_____	_____	_____
Zákonný zástupca poisteného dieťaťa _____	_____	_____	_____
Rodné číslo _____	Štátna príslušnosť _____	Vzťah zákonného zástupcu k poistenému dieťaťu _____	_____
Meno a priezvisko zákonného zástupcu poisteného dieťaťa _____			
Adresa trvalého bydliska zákonného zástupcu (ulica, číslo, obec, štát) _____			

## Finančný agent

**Finančný agent v sektore poistenia a zaistenia týmto vyhlasuje a potvrdzuje, že identifikoval a overil identifikáciu Poistníka Poisteného, Oprávnenej osoby alebo Zákonného zástupcu poisteného dieťaťa na základe ich dokladov totožnosti (OP, pas, povolenie na pobyt).** Informácie o finančnom agentovi v sektore poistenia a zaistenia v zmysle platného zákona o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve.

Obchodné meno, právna forma _____	Číslo finančného agenta _____
E-mail a telefón finančného agenta _____	Registr. číslo v NBS _____
Miesto podnikania / Sídlo _____	Podpis finančného agenta/ zamestnanca finančného agenta _____

V prípade ak finančný agent koná prostredníctvom zamestnanca, zamestnanec vyplní aj nižšie uvedené údaje.

Meno a priezvisko zamestnanca finančného agenta _____	E-mail a telefón zamestnanca finančného agenta _____
---	--

Spôsob overenia finančného agenta v príslušnom podregistri: [www.regfap.nbs.sk](http://www.regfap.nbs.sk)