

Číslo poisťnej zmluvy
/ identifikačné číslo

Overenie identifikácie

podľa požiadaviek zákona č. 297/2008 Z.z. o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a o ochrane pred financovaním terorizmu a o zmene a doplnení niektorých zákonov a interných pravidiel spoločnosti NN Životná poisťovňa, a.s.

(*) uvedte názov tlačiva, ku ktorému sa overenie identifikácie vzťahuje)

Toto overenie identifikácie slúži na doplnenie*): _____ zo dňa _____

1 Identifikačné údaje

Poistník Poistený Zákonný zástupca Oprávnená osoba Splnomocnená osoba

Meno a priezvisko

Rodné číslo

Štátna príslušnosť

Adresa trvalého

bydliska (ulica, číslo)

PSČ

Obec, štát

2 Identifikácia

V _____ Dňa _____

Podpis

Totožnosť overená podľa (typ, číslo a platnosť dokladu): Štát vydania

3 Finančný agent

Finančný agent v sektore poistenia a zaistenia týmto vyhlasuje a potvrdzuje, že identifikoval a overil identifikáciu vyššie uvedenej osoby na základe jej dokladu 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 formaČíslo finančného
agentaE-mail a telefón
finančného agentaRegistr.
číslo v NBSMiesto podnikania
/ SídloPodpis finanč-
ného agentaSpôsob overenia finančného agenta v príslušnom podregistri: www.regfap.nbs.sk

4 Úradné overenie