

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 formaE-mail a telefón  
finančného agentaMiesto podnikania  
/ SídloČíslo finančného  
agentaRegistr.  
číslo v NBSPodpis finanč-  
ného agentaSpôsob overenia finančného agenta v príslušnom podregistri: [www.regfap.nbs.sk](http://www.regfap.nbs.sk)

### 4 Úradné overenie