

Číslo poisťnej zmluvy/
identifikačné číslo
Contract number/ID number

Overenie identifikácie/Verification of identification

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./according to the requirements of the act No. 297/2008 Coll. on protection against money laundering and terrorist financing and on the amendment to certain acts and internal rules of NN Životná poisťovňa, a.s.

(*) uvedte názov tlačiva, ku ktorému sa overenie identifikácie vzťahuje/enter the name of the form related to the Verification of identification

Toto overenie identifikácie slúži na doplnenie*)/The verification of identification is an addition to*):

zo dňa/from the date

1 Identifikačné údaje/Identification data

- Poistník/Owner Poistený/Insured Zákonný zástupca/Legal guardian
 Oprávnená osoba/Settlement beneficiary Splnomocnená osoba/Authorized person

Meno a priezvisko/First name and surname

Rodné číslo/
Birth registration number

Štátna príslušnosť/Nationality

Adresa trvalého bydliska (ulica, číslo)/
Address of permanent residence (street, number)

PSČ/ZIP code

Obec, štát/City, country

2 Identifikácia/Identification

V/Place

Dňa/Date

Podpis/Signature

Totožnosť overená podľa (typ, číslo a platnosť dokladu)/
Identification verified by (type, number and expiration
date of the identification document)

Štát vydania/
Country of issue

3 Úradné overenie/Official verification