

Ověření k pojistné smlouvě – Způsobilost k zákonnému zastoupení pojištěného

Speciální ujednání k pojistné smlouvě sjednané dle příslušných zákonných ustanovení (dále jen „zákon“) mezi společností NN Životní pojišťovna N.V., pobočka pro Českou republiku, se sídlem: Nádražní 344/25, 150 00 Praha 5 – Smíchov, IČO: 40763587, zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl A, vložka 6305, jako organizační složka (odštěpný závod) společnosti: NN Životní pojišťovna N.V., se sídlem: Weena 505, 3013AL Rotterdam, Nizozemské království, zapsaná v obchodním rejstříku Obchodní komory v Rotterdamu, Nizozemské království, datum zápisu 17. ledna 1863, číslo zápisu 24042211 (dále jen „pojišťovna“ nebo „NN“) jako pojistitelem a pojistníkem.

Identifikace pojištěného	Titul		Jméno		Příjmení			Titul (za jm.)
	Rodné číslo		Datum narození		Místo narození		Státní příslušnost	
	Typ průkazu <input type="checkbox"/> OP <input type="checkbox"/> Pas	Číslo průkazu		Průkaz vydal			Platnost průkazu do	
	Trvalé bydliště – Ulice			Číslo popisné	Číslo orientační	Obec		PSČ

Zákonný zástupce pojištěného	Titul		Jméno		Příjmení			Titul (za jm.)
	Rodné číslo		Datum narození		Místo narození		Státní příslušnost	
	Typ průkazu <input type="checkbox"/> OP <input type="checkbox"/> Pas	Číslo průkazu		Průkaz vydal			Platnost průkazu do	
	Trvalé bydliště – Ulice			Číslo popisné	Číslo orientační	Obec		PSČ
Korespondenční adresa v ČR (nevyplňujte, pokud je shodná s adresou trvalého bydliště)								
Kontaktní telefon				E-mail				
Prohlášení pojistníka – politicky exponovaná osoba¹⁾ <input type="checkbox"/> Prohlašuji, že jsem politicky exponovanou osobou ve smyslu zákona č. 253/2008 Sb., o některých opatřeních proti legalizaci výnosů z trestné činnosti a financování terorismu.								
Prohlášení pojistníka – daňový rezident²⁾ <input type="checkbox"/> Prohlašuji, že jsem daňovým rezidentem jiného státu než ČR (tj. mám povinnost přiznávat daně jinde než v ČR). <input type="checkbox"/> Prohlašuji, že jsem držitelem zelené karty, příp. že mě při jednání s NN zastupuje osoba, která je investičním poradcem či správcem investic se sídlem v USA nebo je zástupcem takové společnosti. V případě kladné odpovědi prosím vyplňte zemi daňové rezidence a daňové identifikační číslo přidělené státem daňového rezidentství. Země daňové rezidence <input style="width: 150px;" type="text"/> Daňové identifikační číslo <input style="width: 150px;" type="text"/>								
Upozornění: Pokud máte trvalé bydliště mimo ČR a současně jste plátcem daně z příjmů pouze v ČR (tzn. políčko zůstane nezaškrtnuté), je nutné doložit potvrzení o přechodném pobytu v ČR, případně daňový domicil.								

¹⁾ Aktuální definice politicky exponované osoby je uvedena na webových stránkách www.nn.cz/pep.

²⁾ Daňovým rezidentstvím se rozumí daňová příslušnost k určitému státu z důvodu bydliště, stálého pobytu, sídla nebo místa vedení v daném státě. Pojišťovna je povinna shromažďovat a správcí daně (Specializovaný finanční úřad) oznamovat údaje o klientovi, jeho daňovém rezidentství a jeho pojistné smlouvě na základě zákona č. 164/2013 Sb., o mezinárodní spolupráci při správě daní a o změně dalších souvisejících zákonů.

Zákonné zastoupení	<input type="checkbox"/> Nezletilé dítě – rodičovská zodpovědnost, uveďte, prosím, vztah zástupce k zastoupenému: <input style="width: 150px;" type="text"/> (např. otec/matka)	
	<input type="checkbox"/> Nezletilé dítě – osvojitel, poručník, opatrovník, pěstoun <input type="checkbox"/> Fyzická osoba s omezenou způsobilostí k právním úkonům	
Poučení: V případě zákonného zástupce nezletilého dítěte v důsledku rodičovské zodpovědnosti je vhodné přiložit kopii rodného listu zastoupeného. V ostatních případech zákonného zastoupení je nutno přiložit kopii rozhodnutí soudu vymezující rozsah práv a povinností k zastoupenému.		

Prohlášení	Prohlášení zákonného zástupce: V případě zákonného zastoupení nezletilého dítěte v důsledku rodičovské zodpovědnosti zástupce prohlašuje, že nebyl zbaven výkonu rodičovské zodpovědnosti k zastoupenému a ani mu nebyl její výkon pozastaven. V ostatních případech zákonného zastoupení zástupce prohlašuje, že po datu účinnosti rozhodnutí soudu vymezujícího rozsah práv a povinností k zastoupenému tento rozsah práv a povinností mu nebyl změněn.	
	Prohlášení identifikované osoby: Fotokopie průkazu totožnosti a údaje v ní obsažené budeme zpracovávat po dobu nezbytně nutnou v souvislosti s ověřením změny údajů a k ochraně našich práv při škodách a sporech. Veškeré informace o zpracování osobních údajů a souvisejících právech naleznete v Poučení o ochraně osobních údajů na našich webových stránkách. Přiložením fotokopie průkazu totožnosti dáváte souhlas s jejím zpracováním a potvrzujete, že jste se seznámil/a s obsahem tohoto Poučení.	

Zástupce NN	Jméno a příjmení zástupce NN		Název samostatného zprostředkovatele	
	Název vázaného zástupce právnické osoby a vztah k poradci			
	IČO zástupce NN (dle registru ČNB)	ID zástupce NN (osobní ID)	ID samostatného zprostředkovatele	<input type="checkbox"/> vázaný zástupce samostatného zprostředkovatele <input type="checkbox"/> samostatný zprostředkovatel
	Mobil zástupce NN	E-mail zástupce NN		
	Adresa podnikání zástupce NN (dle registru ČNB)			

Datum a podpis	Datum podpisu		Podpis zástupce NN	
	<input style="width: 150px;" type="text"/>	<input style="width: 150px;" type="text"/>	<input style="width: 150px;" type="text"/>	<input style="width: 150px;" type="text"/>
		Podpis zastoupeného (pojištěného/pojistníka) ³⁾	Podpis zákonného zástupce ³⁾	Podpis zástupce NN

³⁾ Zástupce NN ověřil identifikační údaje a shodu podoby výše uvedeně identifikované osoby dle předloženého průkazu totožnosti. Zástupce NN ověřil zákonného zástupce dle předloženého (přiloženého) oprávnění např. dle rodného listu. Pojišťovna je oprávněna požadovat úřední ověření totožnosti zástupce a zastoupeného.