UNIQA

Ukončenie poistenia

Číslo návrhu zmluvy/Číslo zmluvy:

9999999999

Poistník

Priezvisko, meno, titul / Názov:		
Trvalé bydlisko / Sídlo:		
E-mail:		Mobil:
Rodné číslo / Dátum narodenia / IČO:		
Štát a miesto narodenia / Štát registrácie PO:		
Štátna príslušnosť:	Druhá štátna príslušnosť:	
Daňová príslušnosť:	DIČ / TIN:	Dôvod neuvedenia DIČ:
iná	2. DIČ / TIN:	Dôvod neuvedenia 2. DIČ:
iná	3. DIČ / TIN:	Dôvod neuvedenia 3. DIČ:

Preukaz totožnosti

Druh:	Číslo:	Platnosť do:	Vydal:

Poistník vyhlasuje, že ☐ JE / ☐ NIE JE politicky exponovanou osobou v zmysle ustanovenia § 6 ods. 1 zákona č. 297/2008 Z.z., o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a o ochrane pred financovaním terorizmu v znení neskorších predpisov.

Spôsob ukončenia poistenia

☐ Vypovedám poistenie ku koncu poistného obdobia, t.j. k _____ v súlade s § 800 ods. 1 zákona č. 40/1964 Zb., Občianskeho zákonníka.

☐ Vypovedám poistenie do dvoch mesiacov odo dňa jeho uzatvorenia v súlade s § 800 ods. 2 zákona č. 40/1964 Zb., Občianskeho zákonníka.

☐ Odstupujem od poistnej zmluvy od počiatku v lehote 30 dní odo dňa jej uzatvorenia v súlade s § 802a ods. 1 zákona č. 40/1964 Zb., Občianskeho zákonníka

☐ Odstupujem od poistnej zmluvy od počiatku v lehote 30 dní odo dňa jeho uzatvorenia v súlade s§ 5 ods. 2 zákona č. 266/2005 Z. z., zákona o ochrane spotrebiteľa pri finančných službách na diaľku.

☐ Žiadam o zánik poistenia dohodou k _____.

☐ Žiadam o zánik poistenia dohodou k najbližšiemu možnému dátumu.

USK_ZUKOPZ33_24_Ukončenie poistenia edit 1024

Výplata prostriedkov

Žiadam o výplatu odkupného alebo nespotrebovaného poistného, ak na zmluve vzniklo

☐ na číslo účtu IBAN:

Majiteľ účtu:

Rodné číslo / Dátum narodenia / IČO: Štátna príslušnosť / Štát registrácie PO:

☐ poštovou poukážkou na adresu v Slovenskej republike: _____

☐ prevodom na inú platnú poistnú zmluvu so spoločnosťou UNIQA pojišťovna, a.s. číslo: _____

- ☐ odkupné previesť ako mimoriadne poistné k poistnej zmluve. Beriem na vedomie, že s vkladom mimoriadneho poistného sú spojené poplatky uvedené v sadzobníku poplatkov danej poistnej zmluvy.
- ☐ odkupné použiť na úhradu poistného. Beriem na vedomie, že v tomto prípade bude hodnota odkupného použitá na úhradu poistného a žiadne parametre danej poistnej zmluvy nebudú upravené.

Zákonný zástupca / splnomocnená osoba

Priezvisko, meno, titul / Názov:		
Trvalé bydlisko / Sídlo:		
Kontaktná adresa:		
Rodné číslo / Dátum narodenia / IČO:	Štát a miesto narodenia / Štát registrácie PO:	
Štátna príslušnosť:	Druhá štátna príslušnosť:	
Daňová príslušnosť	DIČ / TIN:	Dôvod neuvedenia DIČ:
iná	2. DIČ / TIN:	Dôvod neuvedenia 2. DIČ:
iná	3. DIČ / TIN:	Dôvod neuvedenia 3. DIČ:

Preukaz totožnosti

Druh:	Číslo:	Platnosť do:	Vydal:

Zákonný zástupca / splnomocnená osoba vyhlasuje, že ☐ JE / ☐ NIE JE politicky exponovanou osobou v zmysle ustanovenia § 6 ods. 1 zákona č. 297/2008 Z.z., o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a o ochrane pred financovaním terorizmu v znení neskorších predpisov.

Vyhlásenie poistníka / zákonného zástupcu / splnomocnenej osoby

Beriem na vedomie, že v nadväznosti na ustanovenia zákona č. 359/2015 Z.z. o automatickej výmene informácií o finančných účtoch na účely správy daní, medzivládnu dohodu FATCA medzi SR a USA a medzinárodnú dohodu OECD o automatickej výmene informácií o finančných účtoch (CRS) je poistiteľ v prípade zistenia relevantných údajov k mojej osobe týkajúcich sa štátnej a daňovej príslušnosti oprávnený po dobu nevyhnutnú na plnenie povinností v zmysle vyššie uvedených medzivládnych dohôd a/alebo súvisiacich vnútroštátnych predpisov SR spracúvať moje osobné údaje za účelom a v rozsahu stanovenom vyššie uvedenými predpismi a oznamovať Finančnej správe SR informácie týkajúce sa relevantných poistných zmlúv, vrátane mojej daňovej príslušnosti a DIČ (TIN). Finančná správa SR tieto údaje môže poskytovať a vzájomne ich vymieňať s príslušnými orgánmi daňovej správy zúčastnených daňovo príslušných krajín.

Vyhlasujem, že konám vo vlastnom mene a mám oprávnenie na toto konanie.

Vyhlasujem, že všetky mnou poskytnuté údaje a vyhlásenia sú pravdivé a úplné, a že žiadne údaje, ktoré mi sú alebo môžu byť známe, mnou neboli zamlčané.

Zároveň potvrdzujem, že mi pred vykonaním identifikácie bola predložená definícia politicky exponovanej osoby v zmysle § 6 Zákona č. 297/2008 Z.z. o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a ochrane pred financovaním terorizmu.

Sankčná klauzula: Bez ohľadu na ustanovenia poistnej zmluvy, z ktorej sa nárok uplatňuje, poskytne poistiteľ poistné plnenie iba v prípade, ak takýto postup nie je v rozpore so žiadnymi ekonomickými, obchodnými alebo finančnými sankciami a/alebo embargami Bezpečnostnej rady OSN, Európskej únie alebo akýmikoľvek ustanoveniami vnútroštátnej legislatívy či legislatívy Európskej únie, ktorá sa uplatňuje na účastníkov poistného vzťahu alebo na iné osoby uplatňujúce si nárok na poistné plnenie z danej poistnej zmluvy. Toto ustanovenie sa vzťahuje aj na ekonomické, obchodné alebo finančné sankcie a/alebo embargá vydané Spojenými štátmi americkými alebo inými krajinami, pokiaľ nie sú v rozpore s legislatívou Európskej únie alebo vnútroštátnou legislatívou vzťahujúcou sa na účastníkov poistného vzťahu založeného touto poistnou zmluvou alebo na osoby uplatňujúce si nárok na poistné plnenie z danej poistnej zmluvy. Ustanovenia tejto sankčnej klauzuly sa vzťahujú rovnako aj na zaistné zmluvy a náhrady škôd/poistné plnenia z nich vyplývajúce.

Podpisy

Dátum podpisu: Miesto podpisu:

Podpis poistníka / zákonného zástupcu / splnomocnenej osoby

Finančný agent

Osoba oprávnená k identifikácii a kontrole účastníka obchodu.

Vyhlasujem, že som vykonal identifikáciu a overenie identifikácie poistníka, prípadne splnomocneného / zákonného zástupcu alebo osoby konajúcej v mene právnickej osoby v zmysle Zákona č. 297/2008 Z.z. o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a ochrane pred financovaním terorizmu, a to overením údajov a podobizne na základe preukazu totožnosti osoby za jej fyzickej prítomnosti.

Zaškrtnutím tohto políčka prehlasujem, že som v návrhu zmluvy našiel údaj o štátnej alebo daňovej príslušnosti k inému štátu ako SR (zahraničnú indíciu).

Priezvisko, meno, názov:	Získateľské číslo:
E-mail:	Mobil:

Podpis finančného agenta

Vysvetlivky:

Poistiteľ – UNIQA pojišťovna, a.s., podnikajúca v Slovenskej republike prostredníctvom organizačnej zložky: UNIQA pojišťovna, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu

TIN – Tax identification number – daňové identifikačné číslo daňového rezidenta USA. Potrebné pre identifikáciu osoby na účely FATCA.

DIČ – daňové identifikačné číslo identifikovanej osoby v konkrétnej krajine (mimo SR).

Dôvod neuvedenia DIČ – slúži na identifikáciu dôvodu, pre ktorý ste v žiadosti nevypísali svoje DIČ, možnosti:

a) DIČ sa v domovskej krajine nevydáva = krajina, v ktorej má klient daňovú príslušnosť, nevydáva pre svojich daňovníkov daňové identifikačné číslo
b) DIČ sa v domovskej krajine nepožaduje = krajina, v ktorej má klient daňovú príslušnosť, nepožaduje od svojich daňovníkov uvádzanie daňového identifikačného čísla
c) iný dôvod = iný dôvod, pre ktorý neuvádzate svoje DIČ

Daňový rezident – daňovo povinná osoba, ktorá má povinnosť priznávať dane na území konkrétneho štátu. V štáte, kde je osoba daňovým rezidentom, zdaňuje svoje príjmy. Potvrdenie o daňovom domicile (príslušnosti) môže na požiadanie vystaviť daňový úrad v krajine, kde je identifikovaná osoba daňovým rezidentom.

FATCA – Foreign Account Tax Compliance Act – platný zákon Spojených štátov amerických, podľa ktorého sa sleduje, či identifikované osoby sú alebo nie sú daňovo povinní voči Spojeným štátom americkým. Pokiaľ je klient daňovo povinný, je označovaný ako daňový rezident, čo znamená, že má povinnosť priznávať dane na území Spojených štátov amerických. V takom prípade je nevyhnutné do formulára na identifikáciu účastníka obchodu vyplniť číslo TIN. V prípade, že americký rezident odmietne vyplniť TIN, návrh zmluvy/zmluva nemôže byť akceptovaná Spoločnosťou, prípadne bude v zákonnej lehote vypovedaná.

CRS – Common Reporting Standard – Medzinárodná dohoda OECD o automatickej výmene informácií o finančných účtoch

OECD – Organizácia pre hospodársku spoluprácu a rozvoj

Politicky exponovaná osoba (PEP) – Politicky exponovanou osobou sa podľa § 6 Zákona č. 297/2008 Z.z. o legalizácii príjmov z trestnej činnosti rozumie fyzická osoba, ktorej je alebo bola zverená významná verejná funkcia. Významnou verejnou funkciou je

a) hlava štátu, predseda vlády, podpredseda vlády, minister, vedúci ústredného orgánu štátnej správy, štátny tajomník alebo obdobný zástupca ministra,
b) poslanec zákonodarného zboru,
c) sudca najvyššieho súdu, sudca ústavného súdu alebo iných súdnych orgánov vyššieho stupňa, proti rozhodnutiu ktorých sa s výnimkou osobitných prípadov už nemožno odvolať,
d) člen dvora audítorov alebo rady centrálnej banky,
e) veľvyslanec, chargé d‘affaires,
f) vysoko postavený príslušník ozbrojených síl, ozbrojených zborov alebo ozbrojených bezpečnostných zborov,
g) člen riadiaceho orgánu, dozorného orgánu alebo kontrolného orgánu štátneho podniku alebo obchodnej spoločnosti patriacej do vlastníctva štátu, alebo
h) osoba v inej obdobnej funkcii vykonávanej v inštitúciách Európskej únie alebo v medzinárodných organizáciách,
i) člen štatutárneho orgánu politickej strany alebo politického hnutia.

Politicky exponovanou osobou sa na účely tohto zákona rozumie aj fyzická osoba, ktorou je

a) manžel, manželka alebo osoba, ktorá má podobné postavenie ako manžel alebo manželka osoby PEP
b) dieťa, zať, nevesta alebo osoba, ktorá má podobné postavenie ako zať alebo nevesta osoby PEP
c) rodič osoby PEP

Politicky exponovanou osobou sa na účely tohto zákona rozumie aj fyzická osoba, o ktorej je známe, že je konečným užívateľom výhod

a) rovnakého klienta alebo inak ovláda rovnakého klienta ako osoba PEP alebo podniká spolu s osobou PEP alebo
b) klienta, ktorý bol zriadený v prospech osoby PEP.