

K pojistné smlouvě: CZL

myLife Lebensversicherung AG se sídlem Herzberger Landstraße 25, 37085 Göttingen, Německo, zapsaná v obchodním rejstříku vedeném okresním soudem v Göttingenu pod číslem HRB 200265 St. Nr. 20/200/3009

Kontaktní adresa: myLife Lebensversicherung AG, Vlněna Office Park, Přízova 5, 602 00, Brno

Kontaktní údaje: e-mail: info@mylife-leben.cz, internet: www.mylife-leben.cz

Níže podepsaný pojistník tímto podává výpověď pojistné smlouvy uvedené v záhlaví tohoto formuláře.

Pojistník

| | | | |
|--|---|------------------------------|-------------------------------|
| Příjmení, jméno, titul | | <input type="checkbox"/> muž | <input type="checkbox"/> žena |
| Datum narození | | Rodné číslo | |
| Místo narození | | Státní občanství | |
| Doklad totožnosti ¹⁾ | | Číslo dokladu totožnosti | |
| Datum vydání | Platnost do | Vydal | |
| E-mail | | Telefon | |
| Adresa trvalého pobytu ²⁾ | | | |
| Adresa přechodného pobytu ²⁾ | | | |
| Politicky exponovaná osoba ³⁾ <input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne | | | |
| Uveďte název funkce, stát ve kterém je vykonávána a období jejího výkonu (od - do). Pokud jste PEP na základě vztahu k osobě ve významné veřejné funkci, uveďte její jméno a příjmení a informace o funkci dle předchozí věty a druh vztahu identifikovaného k této osobě: | | | |
| <div style="border: 1px solid black; height: 40px;"></div> | | | |
| Účel obchodu / obchodního vztahu: | <input type="checkbox"/> Pojistná ochrana pojištěných osob | | |
| | <input type="checkbox"/> Jiné: <div style="border: 1px solid black; width: 600px; height: 20px;"></div> | | |
| Pojistník je americkou osobou dle FATCA: <input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne | | | |
| Pojistník je daňovým rezidentem výlučně v ČR: <input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne | | | |
| - stát daňové rezidentury: <div style="border: 1px solid black; width: 350px; height: 20px;"></div> | | | |
| - DIČ/TIN: <div style="border: 1px solid black; width: 350px; height: 20px;"></div> | | | |
| Bankovní účet pro výplatu odkupného: <div style="border: 1px solid black; width: 600px; height: 20px;"></div> | | | |
| Majitel účtu (jméno, příjmení a vztah k pojistníkovi): <div style="border: 1px solid black; width: 600px; height: 20px;"></div> | | | |

Nedílnou součástí tohoto formuláře je Příloha č. 1 na str. 2.

| | |
|----------------------------------|-----------------------------------|
| Datum a místo podpisu | Datum a místo podpisu |
| Úředně ověřený podpis pojistníka | Úředně ověřený podpis pojištěného |

Pokud byl plátcem pojistného odlišný od pojistníka, uveďte informace o plátcem pojistného:

Důvod plateb pojistného a vztah pojistníkovi/pojištěnému:

| | | | |
|--|-------------|---------------------------------------|-------------------------------|
| Příjmení, jméno, titul / Název právnické osoby | | <input type="checkbox"/> muž | <input type="checkbox"/> žena |
| Datum narození / IČO | | Rodné číslo / DIČ právnické osoby | |
| Místo narození | | Státní občanství / Stát registrace PO | |
| Doklad totožnosti ¹⁾ | | Číslo dokladu totožnosti | |
| Datum vydání | Platnost do | Vydal | |
| Adresa trvalého pobytu ²⁾ Adresa sídla PO ve státu registrace | | | |
| Adresa přechodného pobytu ²⁾ Adresa místa provozovny PO na území ČR | | | |
| Politicky exponovaná osoba ³⁾ <input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne | | | |
| Uveďte název funkce, stát ve kterém je vykonávána a období jejího výkonu (od - do). Pokud jste PEP na základě vztahu k osobě ve významné veřejné funkci, uveďte její jméno a příjmení a informace o funkci dle předchozí věty a druh vztahu identifikovaného k této osobě: | | | |
| <div style="border: 1px solid black; height: 40px;"></div> | | | |

Pojistitel je povinen vykonat identifikaci klienta podle zák. č. 253/2008 Sb., o některých opatřeních proti legalizaci výnosů z trestné činnosti a financování terorismu.

Identifikaci je oprávněn provést pojišťovací zprostředkovatel (potvrdí svým podpisem níže), případně je pojistník povinen doložit veřejnou listinu o identifikaci získanou prostřednictvím služby CzechPoint a vystavenou na žádost pojistitele myLife Lebensversicherung AG.

Ověření podpisu nenahrazuje provedení identifikace zprostředkovatelem nebo veřejnou listinu.

Pojišťovací zprostředkovatel svým podpisem potvrzuje, že provedl identifikaci pojistníka, včetně ověření shody jeho podoby s vyobrazením v dokladu totožnosti.

| | |
|---|---------|
| Pojišťovací zprostředkovatel: | |
| Příjmení, jméno, titul/ID | |
| Obchodní jméno samostatného zprostředkovatele | |
| ID samostatného zprostředkovatele/ID poradce | |
| E-mail | Telefon |
| Datum a místo podpisu | |
| <div style="border: 1px solid black; height: 80px; width: 100%;"></div> | |

Vysvětlivky k dokumentu o identifikaci

- 1) Dokladem totožnosti je doklad vydaný orgánem veřejné správy, v němž je uvedeno jméno a příjmení, datum narození a z něhož je patrná podoba jeho oprávněného držitele. Jako identifikační dokument je možné využít občanský průkaz, řidičský průkaz, cestovní pas, opravňující ke vstupu na území České republiky, nebo průkaz o povolení k pobytu cizince, pokud neuplynula doba jeho platnosti, nebo nepozbyl platnosti z jiného důvodu, zejména pokud není poškozený. V případě nezletilé osoby se za identifikační doklad považuje její rodný list.
- 2) Trvalý pobyt: Uveďte adresu trvalého pobytu dle identifikačního dokladu.
Přechodný pobyt: Uveďte adresu přechodného pobytu cizince dle identifikačního dokladu.
Kontaktní adresa: Uveďte kontaktní adresu na území České republiky.
- 3) 3.1. Politicky exponovanou osobou se rozumí fyzická osoba, která je nebo byla ve významné veřejné funkci s celostátním nebo regionálním významem, a to po dobu výkonu této funkce a dále po dobu jednoho roku po ukončení výkonu této funkce.

3.2. Významnou veřejnou funkcí je zejména hlava státu, předseda vlády, vedoucí ústředního orgánu státní správy a jeho zástupce (náměstek, státní tajemník), člen Parlamentu, člen řídicího orgánu politické strany, vedoucí představitel územní samosprávy (hejtman, starosta), soudce Nejvyššího soudu, Ústavního soudu nebo jiného nejvyššího justičního orgánu, proti jehož rozhodnutí obecně až na výjimky nelze použít opravné prostředky, člen bankovní rady centrální banky, vysoký důstojník ozbrojených sil nebo sboru (vysocí důstojníci armády, Vojenské kanceláře prezidenta republiky, Hradní stráž, Policie ČR, Celní správy ČR, BIS ČR, Vězeňské služby ČR, GIBS ad.), člen nebo zástupce člena, je-li jím právnická osoba, statutárního orgánu obchodní korporace ovládané státem (ředitel státního podniku, člen statutárního orgánu obchodní společnosti s většinovým podílem státu), velvyslanec nebo vedoucí diplomatické mise, anebo fyzická osoba, která obdobnou funkci vykonává nebo vykonávala v jiném státě, v orgánu Evropské unie anebo v mezinárodní organizaci.

3.3. Politicky exponovanou osobou se rozumí také fyzická osoba, která je:
a) osobou blízkou k osobě uvedené v odst. 3.2.,
b) společníkem nebo skutečným majitelem stejné právnické osoby, popřípadě svěřenského fondu nebo jiného právního uspořádání bez právní osobnosti, jako osoba uvedená v odst. 3.2., nebo v jakémkoli jiném blízkém podnikatelském vztahu s osobou uvedenou v odst. 3.2., nebo
c) skutečným majitelem právnické osoby, popřípadě svěřenského fondu nebo jiného právního uspořádání bez právní osobnosti, které byly vytvořeny ve prospěch osoby uvedené v odst. 3.2..