



## Žádost o změnu osobních/kontaktních údajů účastníků pojištění

NN Životní pojišťovna N.V., pobočka pro Českou republiku, se sídlem: Nádražní 344/25, 150 00 Praha 5 – Smíchov, IČ: 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 jako „pojišťovna“ nebo „NN“).

Nové identifikační údaje klienta	<b>Poučení:</b> Vyplňte, prosím, nové nebo změněné hodnoty. Není-li uvedeno jinak, bude změna provedena na všech smlouvách administrovaných NN, kde osoba vystupuje jako pojistník nebo pojištěný. V případě změny identifikačních údajů (tj. změna příjmení, trvalé adresy či uvedení nového průkazu totožnosti) osoby je k žádosti nutné doložit kopii platného identifikačního dokladu. Kopii dokladu lze nahradit ověřením totožnosti osob poradcem. Pojistník bude o provedené změně informován.			
	Níže uvedená osoba je <input type="checkbox"/> pojistník <input type="checkbox"/> pojištěná osoba			
	Titul		Příjmení <sup>1)</sup>	
	Měno		Titul (za jménem)	
	Rodné číslo <sup>1)</sup>		Datum narození	
	Místo narození (i stát není-li ČR)		Státní příslušnost <sup>1)</sup>	
	Typ průkazu <input type="checkbox"/> OP <input type="checkbox"/> Pas		Číslo průkazu <sup>1)</sup>	
	Vydaný kým		Platný do	
Trvalé bydliště <sup>1)</sup> – Ulice a číslo popisné		PSČ		
Korespondenční adresa v ČR (nevyplňujte, pokud je shodná s adresou trvalého bydliště)		Obec, země (zemi vyplňte v případě, že je jiná než ČR)		
Kontaktní telefon		E-mail		
Povolání		Odvětví/ Obor		

<sup>1)</sup> Označené změny je nutno doložit kopií nového průkazu totožnosti, popř. může být kopie průkazu nahrazena ověřením od zástupce NN.

Obmyšlené osoby	<b>Poučení:</b> Obmyšlená osoba je uvedena pro případ smrti pojištěného. Obmyšlenou osobu lze změnit pouze u pojištěného jehož identifikační údaje jsou uvedeny výše.		
	Uvedte jméno a příjmení anebo vztah k pojištěnému		
	Datum narození	Podíl	%
	Datum narození	Podíl	%
	Datum narození	Podíl	%

El. komunikace a servis	<b>Poučení:</b> Sjednání nebo změnu čísla mobilního telefonu pro autorizaci lze provést pouze pokud jsou výše uvedeny identifikační údaje pojistníka.	
	Pojistník prohlašuje, že oprávněně užívá <b>SIM kartu s telefonním číslem</b> pro autorizaci a dále <b>e-mail</b> uvedený v části Nové identifikační údaje klienta této žádosti, které jsou v jeho výlučné moci a užívání. Pojistník podpisem této žádosti výslovně souhlasí s využitím telefonního čísla a e-mailu pro elektronickou komunikaci a právní jednání týkající se: a) všech v současnosti účinných pojistných smluv uzavřených s pojišťovnou, zejména pak s akceptací změn této pojistné smlouvy pomocí unikátního autorizačního hesla zaslánoho pojišťovnou formou SMS zprávy; b) všech v současnosti účinných smluv uzavřených s NN Penzijní společností, a.s., zejména pak se změnami takových smluv; c) ostatních společností patřících do skupiny NN Česká republika, které provozují nebo budou provozovat obslužnou infrastrukturu pro pojišťovnu a/nebo NN Penzijní společnost, a.s. Svým podpisem pojistník potvrzuje, že se seznámil a souhlasí s Podmínkami poskytování a používání elektronických služeb. Pojistník bere na vědomí, že písemnosti doručené prostřednictvím elektronické komunikace mu nebudou zasílány v listinné podobě. Pojišťovna může, za určitých okolností, komunikovat a činit právní jednání i v jiné než v elektronické podobě, zejména tedy v podobě listinné.	<b>Číslo mobilního telefonu pojistníka pro autorizaci</b> <input type="text"/>

Prohlášení	<b>Prohlášení – politicky exponovaná osoba</b>	
	<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.	
	<b>Prohlášení – daňový rezident<sup>2)</sup></b>	
	<input type="checkbox"/> Prohlašuji, že jsem daňovým rezidentem jiného státu než ČR (tj. máte povinnost přiznávat daně jinde než v ČR).	
<input type="checkbox"/> Prohlašuji, že jsem držitelem zelené karty, příp. můj investiční poradce či zástupce je americkou osobou.		
V případě kladné odpovědi prosím vyplňte zemi daňové rezidence a daňové identifikační číslo přidělené státem daňového rezidentství.		
Země daňové rezidence <input type="text"/> Daňové identifikační číslo <input type="text"/>		
<b>Upozornění:</b> 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.		

<sup>2)</sup> 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 správcům 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.

Datum a podpis	Fotokopii průkazu totožnosti <input type="checkbox"/> Přikládám <input type="checkbox"/> Odmítám poskytnout	
	Pokud neuvedete, že fotokopii průkazu totožnosti přikládáte, má se za to, že ji odmítáte poskytnout. V případě změny údajů, kde je nutno doložit kopii nového průkazu totožnosti může být změna provedena na základě ověření od notáře, obecního úřadu, CzechPOINT nebo od zástupce NN.	
Dne <input type="text"/>		Podpis pojistníka <sup>2)</sup> <input type="text"/>
		Podpis pojištěného <sup>2)</sup> (je-li nezletilý, pak zákonného zástupce; je-li nezletilému 15 a více let, podepíše se i on nad datum podpisu) <input type="text"/>

<sup>2)</sup> V případě osoby, která není plně svéprávná k právnímu jednání, ověřil zástupce NN oprávnění zastupující osoby. Pojišťovna je oprávněna požadovat úřední ověření totožnosti pojistníka/pojištěného a úřední ověření oprávnění zastupující osoby.

Zástupce NN	Jméno a příjmení zástupce NN		Název samostatného zprostředkovatele	
	IČO zástupce NN (dle registru ČNB)		ID samostatného zprostředkovatele	
	ID zástupce NN (osobní ID)		<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)		<input type="text"/>	
Zástupce NN ověřil identifikační údaje a shodu podob výše uvedené identifikované osoby dle předloženého průkazu totožnosti.				
		Podpis zástupce NN		