



Příloha k oznámení pojistné události (další obmyšlený)

Určeno pro
elektronické zpracování

 Číslo pojistné smlouvy

Pojistná smlouva uzavřená s NN Životní pojišťovnou N.V., pobočka pro Českou republiku, se sídlem: Nádražní 344/25, 150 00 Praha 5 – Smíchov, Česká republika, IČ: 40763587, zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl A, vložka 6305, jako organizační složka 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 Životní pojišťovna“)

Tuto přílohu nelze použít samostatně, vždy je nutné ji připojit k řádně vyplněnému formuláři Oznámení pojistné události.

| | | | | | | | |
|---|---|---------------------------------------|-------------------------------|--|--|--|-----------|
| Jiný oznamovatel pojistné události | Obmyšlený | | | | | | |
| | Příjmení | | Jméno | | Titul | Pohlaví <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Ž | Telefon |
| | Rodné číslo | | Místo narození (město a země) | | Státní občanství | E-mail ¹ | |
| | Průkaz totožnosti <input type="checkbox"/> OP <input type="checkbox"/> Pas jiný: | | Číslo průkazu | | Vydaný kým | | Platný do |
| | Místo trvalého pobytu (ulice a číslo popisné) | | PSC | | Obec, země (zemi vyplňte v případě, že je jiná než ČR) | | |
| | Kontaktní adresa (ulice a číslo popisné) | | PSC | | Obec, země (zemi vyplňte v případě, že je jiná než ČR) | | |
| | Vztah k pojištěnému (otec, matka, atd.) | | | | | | |
| | Je-li obmyšlený zastupován zákonným nebo zplnomocněným zástupcem, uveďte údaje o zástupci. | | | | | | |
| | Příjmení | | Jméno | | Titul | Pohlaví <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Ž | Telefon |
| | Rodné číslo | | Místo narození (město a země) | | Státní občanství | E-mail ¹ | |
| Průkaz totožnosti <input type="checkbox"/> OP <input type="checkbox"/> Pas jiný: | | Číslo průkazu | | Vydaný kým | | Platný do | |
| Místo trvalého pobytu (ulice a číslo popisné) | | PSC | | Obec, země (zemi vyplňte v případě, že je jiná než ČR) | | | |
| Vztah k pojištěnému nebo obmyšlenému (otec, matka, atd.) | | Adresa příslušného odboru péče o dítě | | | | | |

 Jste daňovým rezidentem jiného státu než ČR (tj. máte povinnost přiznávat daně jinde než v ČR)? Ano Ne.

 Jste držitelem zelené karty nebo je váš investiční poradce či zástupce americká osoba? Ano Ne.

Pokud není označena žádná nabízená varianta odpovědi, má se za to, že odpověď pojistníka je **záporná**. Pokud je označena odpověď ANO, vyplňte Daňovou identifikaci.

 Daňová identifikace² – uveďte zemi daňové rezidence + daňové identifikační číslo

| | | | |
|----------------|--|-----------|--|
| Způsob výplaty | Způsob výplaty pojistného plnění (o výplatu pojistného plnění v případě smrti pojištěného je oprávněn žádat pouze sám obmyšlený, popř. jeho zákonný nebo zplnomocněný zástupce) | | |
| | <input type="checkbox"/> na bankovní účet, u kterého jsem vlastníkem nebo spoluvlastníkem | kód banky | |
| | <input type="checkbox"/> poštovní poukázkou na mou adresu trvalého pobytu uvedenou výše | | |

| | |
|------------|--|
| Upozornění | Pojišťovna v následujících případech vyžaduje, aby podpis osoby uplatňující nárok na pojistné plnění byl úředně ověřen (notář/obecní úřad/CzechPOINT): |
| | – při výplatě částky vyšší než 500 000 Kč na bankovní účet (s výjimkou účtu k NN Investment Partners C.R., a.s.). Pojišťovna je povinnou osobou ve smyslu zákona č. 253/2008 Sb., o některých opatřeních proti legalizaci výnosů z trestné činnosti a financování terorismu, a při výplatě pojistného plnění 25 000 Kč nebo více je povinna vykonat identifikaci a ověření identifikace osoby uplatňující nárok na pojistné plnění. Ověření identifikace osoby uplatňující nárok na pojistné plnění vykoná poradce na tomto formuláři, anebo se provede jiným způsobem, pokud je takový způsob zvláštním předpisem umožněn. |

¹ Vyplněním e-mailové adresy urychlíte vyřešení pojistné události.

² Daňovým rezidentstvím se rozumí daňová příslušnost k určitému státu z důvodu bydliště, stálého pobytu, sídla nebo místa vedení v daném státě. Pojišťovna je povinná shromažďovat a správci 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.

Shora specifikovaný obmyšlený, popř. jeho zástupce, jako další oznamovatel pojistné události níže uvedeným podpisem potvrzuje, že je mu znám obsah oznámení pojistné události, jehož je tato příloha nedílnou součástí, že všechny údaje v této příloze i v samotném oznámení pojistné události jsou vyplněny pravdivě a úplně, a že si je vědom práva pojišťovny odmítnout pojistné plnění v případě poskytnutí nepravdivých či neúplných údajů. Současně souhlasí, aby si pojišťovna v případě potřeby vyžádala další doklady k došetření pojistné události včetně přezkoumání zdravotního stavu pojištěného.

| | | |
|----------------|--------------------------|-------------------------------|
| Datum a podpis | Dne <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| | | Podpis obmyšleného / zástupce |

| | | | |
|---------|---|----------------------|----------------|
| Poradce | Příjmení a jméno osoby oprávněné jednat za pojišťovnu | | |
| | Kontaktní telefon | E-mail poradce | IČO poradce |
| | Název makléřské společnosti poradce | Číslo poradce/IDMA | |
| | Poradce ověřil identifikační údaje a shodu podob identifikovaných osob dle předložených průkazů totožnosti. | | |
| | | <input type="text"/> | Podpis poradce |

Poučení o ochraně osobních údajů – NN Životní pojišťovna N. V.

Níže uvedené informace byly poskytnuty v souladu s nařízením Evropského Parlamentu a Rady (EU) 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (v textu rovněž jako „GDPR“). Toto Poučení je určeno pro následující subjekty údajů: obmyšlená osoba, zákonný zástupce obmyšlené osoby, zplnomocněný zástupce obmyšlené osoby apod. (dále jen jako „subjekt údajů“).

Totožnost správce: 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 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 „správce“).

Kontaktní údaje správce: poštovní adresa: Nádražní 344/25, 150 00 Praha 5 – Smíchov, e-mail: klient@nn.cz, telefon klientské linky: 800 127 127.

Kontaktní údaje pověřence pro ochranu osobních údajů: dpo@nn.cz

Zdroj osobních údajů: Zpracovávané osobní údaje subjektu údajů byly správci poskytnuty subjektem údajů v souvislosti s pojistnou smlouvou, a to za účelem jejího plnění, likvidace pojistné události, nebo za jiným účelem souvisejícím s pojistnou smlouvou. Správce dále zpracovává údaje dostupné z veřejně přístupných zdrojů (viz např. obchodní nebo insolvenční rejstřík), či získané na základě zvláštního právního předpisu od třetích stran (viz například ustanovení § 129b zákona o pojišťovnictví).

Účely zpracování osobních údajů:

1) Zpracování osobních údajů je nezbytné k výkonu pojišťovací činnosti správce - zpracování na podkladě čl. 6 odst. 1 písm. f) GDPR

Informace o oprávněných zájmech správce: Poskytnutí osobních údajů je nezbytné k výkonu pojišťovací činnosti ze strany správce v rámci smluvního vztahu založeném na základě pojistné smlouvy – bez nich by správce nebyl schopen spravovat pojistnou smlouvu, likvidovat pojistné události a/nebo vyplácet pojistná plnění.

Doba uložení osobních údajů: Správce uloží osobní údaje do doby uplynutí dvanácti let po skončení smluvního vztahu, založeného pojistnou smlouvou.

2) Splnění právní povinnosti, která se na správce vztahuje – zpracování na podkladě čl. 6 odst. 1 písm. c) GDPR

Osobní údaje je správce povinen zpracovávat mimo jiné i pro účely plnění právních povinností, které stanoví zákon č. 253/2008 Sb., o některých opatřeních proti legalizaci výnosů z trestné činnosti a financování terorismu, v účinném znění, tedy zejména pro účely předcházení legalizace výnosů z trestné činnosti a financování terorismu a vytváření podmínek pro odhalování takového jednání, k provedení identifikace a kontroly subjektu údajů ve smyslu uvedeného zákona.

Doba uložení osobních údajů: Správce uloží osobní údaje do doby uplynutí dvanácti let po skončení smluvního vztahu, založeného pojistnou smlouvou.

Kategorie příjemců zpracovávaných osobních údajů: Správce, členové obchodní skupiny NN Group N. V., osoby zprostředkovávající a vykonávající pro členy obchodní skupiny NN Group N. V. obchody a služby. Správce nemá v úmyslu předat osobní údaje do třetí země mimo Evropskou unii. Správce má právo pověřit zpracováváním osobních údajů zpracovatele, který se správcem uzavřel zpracovatelskou smlouvu a poskytuje dostatečné záruky ochrany Vašich osobních údajů.

Vaše práva související se zpracováním osobních údajů: Subjekt údajů má právo vznést kdykoli námitku proti zpracování osobních údajů; právo získat od správce potvrzení, zda osobní údaje jsou či nejsou správcem zpracovávány; právo na to, aby správce omezil zpracování osobních údajů, pokud je dán některý ze zákonných důvodů; právo, aby správce bez zbytečného odkladu vymazal osobní údaje, které se týkají subjektu údajů, pokud je dán některý ze zákonných důvodů; právo podat stížnost u Úřadu pro ochranu osobních údajů, se sídlem Pplk. Sochora 27, 170 00 Praha 7, Česká republika.