



Určeno pro razítko
podatelny

Určeno pro elektronické
zpracování

Žádost o změnu osobních / kontaktních údajů

Číslo pojistné smlouvy

Pojistitel: 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 společnost : 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“)

Pojistník	Údaje o pojistníkovi se vyplňují vždy, i když se nemění. Pokud se mění, uvedou se v nové podobě (tj. po změně).					
	Příjmení / Obchodní název společnosti ¹		Jméno ¹	Titul	Pohlaví ¹ <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Ž	Telefon
	Rodné číslo / IČO ¹	Místo narození (město a země)	Státní občanství	E-mail		
	Průkaz totožnosti <input type="checkbox"/> OP <input type="checkbox"/> Pas jiný:	Číslo průkazu	Vydáný kým	Platný do		
	Místo trvalého pobytu (ulice a číslo popisné) / Sídlo společnosti	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)			
Povolání (činnost, profese, pozice)	Odvětví/Obor					

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

Ste 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

Je-li pojistníkem právnická osoba, je nutné předložit také vyplněný formulář „Doplnění identifikace“ s uvedením identifikačních údajů osob oprávněných jednat za danou právnickou osobu.

Pojištěný	Údaje o pojištěném se vyplňují, jen pokud se mění. Pokud se tyto údaje mění, uvedou se v nové podobě (tj. po změně) a pojištěný je povinen tuto žádost podepsat vedle pojistníka. <input type="checkbox"/> Změna osobních údajů 1. pojištěného <input type="checkbox"/> Změna osobních údajů 2. pojištěného					
	Příjmení ¹		Jméno ¹	Titul	Pohlaví ¹ <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Ž	Telefon
	Rodné číslo	Místo narození (město a země)	Státní občanství	E-mail		
	Průkaz totožnosti <input type="checkbox"/> OP <input type="checkbox"/> Pas jiný:	Číslo průkazu	Vydáný kým	Platný do		
	Místo trvalého pobytu (ulice a číslo popisné) / Sídlo společnosti	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)			
Povolání (činnost, profese, pozice)	Odvětví/Obor					

Datum a podpis	Dne <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Přikládám / <input type="checkbox"/> Odmítám poskytnout fotokopii průkazu totožnosti	<input type="checkbox"/> zákonný zástupce
	<input type="text"/>	<i>Pokud neuvedete, že fotokopii průkazu totožnosti přikládáte, má se za to, že ji odmítáte poskytnout. V případě provedení změny, kde je nutno doložit kopii nového průkazu totožnosti, není možné poskytnutí průkazu totožnosti odmítnout.</i>	<input type="checkbox"/> plná moc
	<input type="text"/>	<i>Podpis pojištěného se vyžaduje pouze, pokud se mění údaje o pojištěném. Je-li pojištěný zastoupen a příslušný zástupce není současně pojistník, pak je nutné předložit také vyplněný formulář „Doplnění identifikace“ s uvedením kompletních identifikačních údajů zástupce. Obdobně to platí pro případného zástupce pojistníka.</i>	<input type="checkbox"/> opatrovník
	Podpis pojistníka / popřípadě jeho zástupce		Příjmení a jméno zástupce pojistníka / pojištěného <input type="text"/>

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

¹ Označené změny je nutno doložit kopii nového průkazu totožnosti, popř. u právnických osob originálem výpisu z obchodního rejstříku z data ne staršího 3 měsíců (přiložte k návrhu).

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 spravci 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.