

Doručeno dne:

Výpověď pojištění

Pojišťovací zprostředkovatel

Jméno a příjmení	Název společnosti	Číslo	Osobní číslo
------------------	-------------------	-------	--------------

Vypovídám pojištění

Sjednané pojistnou smlouvou č.:	Název pojištění:
---------------------------------	------------------

Pojistník

Rodné číslo	Typ průkazu:	Platný do:	Místo narození	Stát místa narození	Státní občanství
	číslo	vydal (orgán/stát):			
Příjmení	Jméno (a)	Titul	Pohlaví muž ☐ žena ☐	Telefon	
Adresa bydliště: Ulice a číslo popisné	PSČ	Obec	Stát ☐ ČR ☐ Jiný (uveďte)		
Stát/y daňové rezidence (stát/y, kde je pojištník poplatníkem daní) ☐ ČR ☐ Jiný/é (uveďte)	Daňové identifikační číslo/čísla (Pro stát daňové rezidence ČR = Rodné číslo) Pro jiné státy (uveďte)				
Korespondenční adresa: Ulice a číslo popisné	PSČ	Obec	E-mail		
Vaše postavení nebo převažující profese	Povolání nebo obor podnikání	Název zaměstnavatele	IČO		
Vrcholový management/ředitel ANO ☐ NE ☐	Ekonomická aktivita				

Pokud se uvedené identifikační či jiné údaje pojištníka liší od údajů, které o něm pojištitel dosud eviduje, považuje se jejich uvedení v tomto formuláři za písemné oznámení jejich změny pojištiteli.

Pojištěný vyplňte, pokud je pojištník a pojištěný rozdílný

Rodné číslo	Typ průkazu:	Platný do:	Místo narození	Stát místa narození	Státní občanství
	číslo	vydal (orgán/stát):			
Příjmení	Jméno (a)	Titul	Pohlaví muž ☐ žena ☐	Telefon	
Adresa bydliště: Ulice a číslo popisné	PSČ	Obec	Stát		

Pokud se uvedené identifikační či jiné údaje pojištěného liší od údajů, které o něm pojištitel dosud eviduje, považuje se jejich uvedení v tomto formuláři za písemné oznámení jejich změny pojištiteli.

Vznikne-li nárok na odbytné / odkupné z výše uvedené smlouvy, vypláťte:

☐ na účet	číslo účtu	kód banky	variabilní symbol	specifický symbol
☐ jako mimořádné pojistné	na pojistnou smlouvu č.	název pojištění	uzavřenou dne	
☐ jako pojistné	ve výši	na pojistnou smlouvu č.	název pojištění	uzavřenou dne
☐ na adresu bydliště pojištníka				
☐ na adresu				
☐ dle přílohy – rozpis výplaty (použijte v případě rozdělení výplaty na více poukazů).				

Není-li označen jeden ze způsobů, jakým má být výplata provedena, bude poukázána na adresu bydliště pojištníka.
Pojištitel Vám zánik pojištění na základě této podané výpovědi písemně potvrdí.

CSOBPOL000000000



Pojistníka

Beru na vědomí, že pokud tato výpověď splní podmínky zahraničního oznamovaného účtu dle zákona č. 164/2013 Sb., o mezinárodní spolupráci při správě daní a o změně dalších souvisejících zákonů, budou údaje o mé osobě a této pojistné smlouvě předávány správci daně. Jsem si vědom své povinnosti oznámit pojistiteli bez zbytečného odkladu případné změny státu daňové rezidence nebo daňového identifikačního čísla.

Uvádím, že důvodem nesouladu mezi státem adresy bydliště a uvedeným státem daňové rezidence je *(vyplňte pouze v případě, že stát adresy bydliště a stát daňové rezidence jsou odlišné)*:

☐ Prohlašuji, že nyní jsem nebo jsem v minulosti byl/byla politicky exponovanou osobou ve smyslu ustanovení § 4 odst. 5 zákona č. 253/2008 Sb., o některých opatřeních proti legalizaci výnosů z trestné činnosti a financování terorismu, ve znění pozdějších předpisů. *

Uvedte postavení politicky exponované osoby a v jaké době:

Postavení a období:

* Není-li tento odstavec zaškrtnut, pak prohlašuji, že nyní nejsem a v minulosti jsem nebyl/nebyla politicky exponovanou osobou ve smyslu výše uvedeného ustanovení.

Uvedte zdroj příjmu a účel obchodu:

Zdroj příjmu (popř. prostředků užitých v obchodním vztahu) je:

Účel obchodu (požadované výplaty):

Zdroj majetku (vyplňte, v případě výplaty nad 250.000 Kč):

Pojištěného

☐ Prohlašuji, že nyní jsem nebo jsem v minulosti byl/byla politicky exponovanou osobou ve smyslu ustanovení § 4 odst. 5 zákona č. 253/2008 Sb., o některých opatřeních proti legalizaci výnosů z trestné činnosti a financování terorismu, ve znění pozdějších předpisů. *

Uvedte postavení politicky exponované osoby a v jaké době:

Postavení a období:

* Není-li tento odstavec zaškrtnut, pak prohlašuji, že nyní nejsem a v minulosti jsem nebyl/nebyla politicky exponovanou osobou ve smyslu výše uvedeného ustanovení.

Uvedte zdroj příjmu a účel obchodu:

Zdroj příjmu (popř. prostředků užitých v obchodním vztahu) je:

Účel obchodu (požadované výplaty):

Zdroj majetku (vyplňte, v případě výplaty nad 250.000 Kč):

Pojišťovacího zprostředkovatele (osoby pověřené pojistitelem k uzavření dohody):

Prohlašuji, že jsem v souladu se zákonem č. 253/2008 Sb., o některých opatřeních proti legalizaci výnosů z trestné činnosti a financování terorismu, ve znění pozdějších předpisů, zkontroloval platnost a úplnost identifikačních údajů účastníka dohody, zjistil a zaznamenal jeho aktuální identifikační údaje a ověřil shodu podoby této osoby s vyobrazením v průkazu totožnosti, který je v této žádosti uveden.

V dne

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Jméno a příjmení pojišťovacího zprostředkovatele:

Podpis pojišťovacího zprostředkovatele

Podpis pojistníka

Podpis pojištěného