



Formulář k provedení identifikace a kontroly podnikající fyzické osoby nebo právnické osoby

Z1111

Provedení identifikace pro účely zákona č. 253/2008 Sb., o některých opatřeních proti legalizaci výnosů z trestné činnosti a financování terorismu

K nabídce/pojistné smlouvě číslo:

Identifikovaná osoba je v postavení (označte příslušné postavení): ☐ Pojistník ☐ Obmyšlený ☐ Jiná osoba s právem na pojistné plnění v případě smrti pojištěného ☐ Zmocněnec (nutné přiložit originál plné moci udělený pojistníkem zmocněnci s úředně ověřeným podpisem) ☐ Oprávněný z vinkulace	Účel identifikace/kontroly: ☐ Žádost o změnu ☐ Výplata kapitálové hodnoty ☐ Ukončení pojistné smlouvy ☐ Likvidace pojistné události ☐ Jiný / V době trvání smlouvy
--	--

☐ Identifikace fyzické osoby, která je podnikající osobou	
Jméno a příjmení (případně všechna jména a příjmení)	
Rodné číslo (nebo datum narození, nebylo-li rodné číslo přiděleno)	
Místo narození	
Pohlaví	
Trvalý nebo jiný pobyt (uveďte typ pobytu)	
Státní občanství	
Druh a číslo průkazu totožnosti	
Stát, případně orgán, který jej vydal	
Doba platnosti	
Obchodní firma, odlišující dodatek nebo další označení	
Místo podnikání	
Identifikační číslo	

☐ Identifikace právnické osoby	
1. Obchodní firma nebo právnická osoba	Zaznamenat a ověřit údaje o samotné právnické osobě z úředního dokladu (nejčastěji výpis z obchodního rejstříku).
Obchodní firma nebo název právnické osoby včetně odlišujícího dodatku nebo označení	
Sídlo	
Identifikační číslo nebo obdobné číslo přidělené v zahraničí	
2. a) U fyzických osob (nebo členů), které jsou statutárním orgánem právnické osoby	Zaznamenat a ověřit údaje o fyzické osobě (nebo členovi), která je statutárním orgánem právnické osoby.
Jméno a příjmení	
Rodné číslo (nebo datum narození, nebylo-li rodné číslo přiděleno)	
Místo narození	
Pohlaví	
Trvalý nebo jiný pobyt (uveďte typ pobytu)	
Státní občanství	
2. a) U fyzických osob (nebo členů), které jsou statutárním orgánem právnické osoby	Zaznamenat a ověřit údaje o fyzické osobě (nebo členovi), která je statutárním orgánem právnické osoby.
Jméno a příjmení	
Rodné číslo (nebo datum narození, nebylo-li rodné číslo přiděleno)	
Místo narození	
Pohlaví	

Trvalý nebo jiný pobyt (uveďte typ pobytu)	
Státní občanství	
2. a) U fyzických osob (nebo členů), které jsou statutárním orgánem právnické osoby	Zaznamenat a ověřit údaje o fyzické osobě (nebo členovi), která je statutárním orgánem právnické osoby.
Jméno a příjmení	
Rodné číslo (nebo datum narození, nebylo-li rodné číslo přiděleno)	
Místo narození	
Pohlaví	
Trvalý nebo jiný pobyt (uveďte typ pobytu)	
Státní občanství	
2. b) U právnických osob, které jsou statutárním orgánem	Zaznamenat a ověřit údaje o právnické osobě, která je statutárním orgánem právnické osoby. Pro zjištění identifikačních údajů této právnické osoby použijte údajů uvedených pod body 1.–4., a to na zvláštním listě papíru.
Obchodní firma nebo název právnické osoby včetně odlišujícího dodatku nebo označení	
Sídlo	
Identifikační číslo nebo obdobné číslo přidělené v zahraničí	
2. b) U právnických osob, které jsou statutárním orgánem	Zaznamenat a ověřit údaje o právnické osobě, která je statutárním orgánem právnické osoby. Pro zjištění identifikačních údajů této právnické osoby použijte údajů uvedených pod body 1.–4., a to na zvláštním listě papíru.
Obchodní firma nebo název právnické osoby včetně odlišujícího dodatku nebo označení	
Sídlo	
Identifikační číslo nebo obdobné číslo přidělené v zahraničí	
3. Údaje o skutečném majiteli této právnické osoby	Zaznamenat údaje, v případě, že majitel sám je právnickou osobou. Údaje vyplňte v příloze Prohlášení klienta – viz Příloha č. 5 Směrnice*.
4. Identifikace fyzické osoby, která jménem identifikované právnické osoby jedná	Identifikovat fyzickou osobu, která v daném obchodě jedná.
Jméno a příjmení	
Rodné číslo (nebo datum narození, nebylo-li rodné číslo přiděleno)	
Místo narození	
Pohlaví	
Trvalý nebo jiný pobyt (uveďte typ pobytu)	
Státní občanství	
Druh a číslo průkazu totožnosti	
Stát, případně orgán, který jej vydal	
Doba platnosti	
Zdroje příjmů (ze kterých klient hradí pojistné)	☐ příjmy ze závislé činnosti ☐ příjmy z podnikání ☐ jiný zdroj (uveďte konkrétně)
Účel platby mimořádného pojistného (např. investice, pojištění...)	

Souhlasím s tím, aby Pojišťovna České spořitelny, a.s., Vienna Insurance Group, zpracovávala informace jí poskytnuté v souladu se zákonem č. 253/2008 Sb., o některých opatřeních proti legalizaci výnosů z trestné činnosti a financování terorismu.

Podpis identifikované osoby _____

Identifikaci v souladu s příslušnými ustanoveními zákona č. 253/2008 Sb., o některých opatřeních proti legalizaci výnosů z trestné činnosti a financování terorismu, za Pojišťovnu České spořitelny, a.s., Vienna Insurance Group, se sídlem Pardubice, nám. Republiky 115, PSČ 530 02, IČ 47452820, zapsanou v OR vedeném v Hradci Králové 1. 10. 1992 v oddílu B vložce 855 **provedl/a:**

Jméno a příjmení: _____

Identifikace partnera (HR)

Identifikace poradce

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

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

(vyplňte hůlkovým písmem)

Prohlašuji, že jsem současně ověřil/a shodu podoby výše uvedené fyzické osoby s vyobrazením v průkazu totožnosti.

Datum zaznamenání a ověření _____ Podpis osoby, která provedla identifikaci _____

O ověření identifikačních údajů na této listině s předložením dokladu totožnosti (občanský průkaz, cestovní pas) je možné na území České republiky požádat externího partnera Pojišťovny České spořitelny nebo na jednotlivých pobočkách České spořitelny, a.s.

O ověření identifikačních údajů v souladu se zákonem č. 253/2008 Sb., o některých opatřeních proti legalizaci výnosů z trestné činnosti a financování terorismu, je možné požádat notáře, krajský úřad v přenesené působnosti nebo obecní úřad obce s rozšířenou působností (doložení sepsané identifikační listiny, která je veřejnou listinou). V případě, že budete žádat o ověření identifikačních údajů v zahraničí, je možné využít příslušný zastupitelský úřad České republiky v dané zemi nebo notáře, který o provedení identifikace sepíše veřejnou listinu. Zahraniční veřejná listina musí být ověřena v souladu s mezinárodním právem.

* Systém vnitřních zásad, postupů a kontrolních opatření pojišťovny k zamezení realizace výnosů z trestné činnosti a financování terorismu.