



Investiční profil klienta (investiční dotazník)

1. Jaké máte praktické zkušenosti s finančními produkty?		4. Snížili-li se hodnota Vaší investice s investičním horizontem 5 a více let o 10 – 15 %, jak zareagujete?	
☒ a) nemám žádné zkušenosti	0b	☒ a) rychle požádám o převod investice z rizikovějšího fondu do bezpečnějšího fondu	0b
☐ b) mám zkušenost se základními bankovními produkty (běžné účty, termínované vklady, spořicí účty)	2b	☐ b) vyčkám na další vývoj: bude-li hodnota investice i nadále klesat, požádám o převod celé investice z rizikovějšího fondu do bezpečnějšího fondu	2b
☐ c) mám zkušenost s různými finančními produkty nad rámec základních bankovních produktů (stavební spoření, penzijní připojištění, životní pojištění)	4b	☐ c) vyčkám na další vývoj: bude-li hodnota investice i nadále klesat, požádám o převod části investovaných prostředků z rizikovějšího fondu do bezpečnějšího fondu	4b
☐ d) mám zkušenost s finančními produkty investičního charakteru (podílové listy, dluhopisy, akcie, komodity apod.)	7b	☐ d) nebudu prostředky přemísťovat, naopak využiji této příležitosti nižší ceny a zvýším svou investici v rizikovějším fondu	8b
2. Jakým způsobem investujete?		5. Jaká by měla být pojistná doba Vašeho investičního životního pojištění?	
☒ a) neinvestuji vůbec	0b	☒ a) 10 let a méně	1b
☐ b) při investování využívám pouze služeb finančního poradce	3b	☐ b) 11 - 15 let	3b
☐ c) při investování využívám služeb finančního poradce, u některých druhů investic se rozhoduji samostatně	5b	☐ c) 16 - 20 let	6b
☐ d) při investování se rozhoduji samostatně, nevyžívám služeb finančního poradce	5b	☐ d) 21 let a více	10b
3. Jakou část ze svého měsíčního příjmu pravidelně spoříte?		6. Odhadněte celkovou výši Vašeho majetku (po odečtení závazků) v Kč	
☒ a) nechci odpovídat	0b	☒ a) nechci odpovídat	0b
☐ b) méně než 5 %	1b	☐ b) do 500 000 Kč	1b
☐ c) 5 – 10 %	2b	☐ c) 500 000 – 1 500 000 Kč	2b
☐ d) 10 – 15 %	3b	☐ d) 1 500 000 – 5 000 000 Kč	3b
☐ e) více než 15 %	4b	☐ e) nad 5 000 000 Kč	4b



Závěrečné informace

- Zápis pojišťovacího zprostředkovatele v registru pojišťovacích zprostředkovatelů lze ověřit na webových stránkách České národní banky www.cnb.cz nebo přímo na adrese České národní banky.
- Pojišťovací zprostředkovatel je činný pro Allianz pojišťovnu, a. s., ☒ výhradně / ☐ nevýhradně.
- Pojišťovací zprostředkovatel a osoba uzavírající pojistnou smlouvu jménem pojišťovny nemá žádný přímý nebo nepřímý podíl na hlasovacích právech a kapitálu pojišťovny, pro kterou sjednávají pojištění.
- Pojišťovna ani osoba ovládající pojišťovnu nemá žádný přímý nebo nepřímý podíl na hlasovacích právech a kapitálu pojišťovacího zprostředkovatele.
- Stížnost na pojišťovacího zprostředkovatele, stejně jako stížnosti týkající se sjednaného pojištění je možné podat písemně, telefonicky nebo emailem na kontaktní údaje Allianz pojišťovny, a. s., uvedené na www.allianz.cz, na oddělení pro stížnosti klientů, na adresu pojišťovacího zprostředkovatele nebo též na adresu České národní banky jakožto dohledový orgán. Tím není dotčeno právo obrátit se v uvedených věcech na soud.
- Navrhovaná pojistná smlouva se řídí právním řádem ČR.
- Pojišťovací zprostředkovatel je provizně odměňován pojišťovnou nebo nadřízeným subjektem.
- Pojišťovací zprostředkovatel provádí svou činnost způsobem, při kterém neposkytuje analýzu podle § 21 odst. 7 zákona č. 38/2004 Sb.
- Záznam z jednání není závazný a nepředstavuje návrh na uzavření pojistné smlouvy ani pojistnou smlouvu.



Prohlášení klienta

Svým podpisem potvrzuji, že:

- jsem převzal/a modelový příklad pojištění, dokument „Pojistný plán – analýza potřeb klienta“ (pokud byl vytvořen) obsahující detailní doporučení PZ a předmluvní informace, které obsahují popis nabízených pojistných produktů, včetně jejich dopadu a možných rizik, a které mi byly náležitě vysvětleny tak, že jsem schopen posoudit, zda navrhované pojištění odpovídá mým potřebám, požadavkům a finančním možnostem,
- zjištěné potřeby a sdělené požadavky (byly-li sděleny) vztahující se k pojištění jsou řádně a úplně zaznamenány výše, a že odpovídají mnou poskytnutým údajům a mému skutečnému záměru týkajícímu se pojištění,
- mi pojišťovací zprostředkovatel vysvětlil své doporučení, srozumitelně mi odpověděl na všechny mé dotazy, že mě upozornil na možné nesrovnalosti (jsou-li shledány) mezi mými požadavky a nabízenou pojistnou smlouvou a vysvětlil jejich možné důsledky,
- po seznámení se se všemi výše uvedenými materiály a informacemi shledávám nabízené pojištění jako vyhovující mým potřebám a požadavkům, a to i přes případně výše uvedené nesrovnalosti,
- jsem si vědom toho, že údaje, které jsem během jednání o uzavření pojištění zamlčel, či z jakéhokoli jiného důvodu nesdělil, nemohou být v záznamu a v následném doporučení zohledněny a že takový chybějící údaj může ovlivnit doporučení vhodného produktu,
- jsem převzal/a jedno vyhotovení tohoto záznamu z jednání.

Datum: 02.03.2015

Místo:

Marie Čermáková
jméno a příjmení PZ hůlkovým písmem, podpis PZ



ÚPRAVA PŘEDSMLOUVNÍ INFORMACE - DAŇOVÉ VLASTNOSTI POJIŠTĚNÍ OSOB

Z důvodu novely zákona č. 586/1992 Sb., o daních z příjmů, (dále jen „zákon“) účinné od 01.01.2015 se část 9 Předsmlovní informace k pojistné smlouvě nahrazuje následovně:

Na toto pojištění se vztahují příslušná ustanovení zákona. Tabulka níže uvádí základní vlastnosti, nemůže však nahradit přesné znění uvedeného zákona. V případě nejasností ohledně zdanění pojistného plnění prosím kontaktujte svého daňového poradce.

Upozornění: Níže uvedené vlastnosti jsou platné od 01.01.2015 a v budoucnu může dojít k jejich změně, například k úpravě výše srážkové daně.

Daňové odpočty

Od základu daně si jako pojistník můžete odečíst zaplacené pojistné ve zdaňovacím období na Vaše pojištění pro případ smrti nebo dožití (**maximálně však 12 000 Kč** za zdaňovací období), pokud:

1. jste pojistníkem a zároveň pojištěným;
2. výplata pojistného plnění je ve smlouvě sjednána až po 60 měsících od uzavření smlouvy a současně nejdříve v kalendářním roce, v jehož průběhu dosáhnete věku 60 let;
3. pojistná smlouva neumožňuje výplatu jiného příjmu, který není pojistným plněním a nezakládá zánik pojistné smlouvy (smlouva je sjednána ve variantě „PRO daňové výhody od roku 2015“).

V případě jednorázového pojistného se zaplacené pojistné poměrně rozpočítává na zdaňovací období podle délky trvání pojištění s přesností na dny.

Nárok na uplatnění daňového odpočtu zaniká v případě, že dojde ke změně smlouvy, v jejímž důsledku je porušena jakákoli z výše uvedených podmínek. V případě výplaty částečného odkupu, výplaty pojistného plnění dříve než po 60 měsících od uzavření smlouvy nebo před rokem, v němž dosáhnete 60 let věku, nebo v případě předčasného ukončení pojistné smlouvy jste dále povinen dříve uplatněné daňové odpočty uvést jako příjem v daňovém přiznání. (Neplatí, pokud je odkupně převedeno na jinou pojistnou smlouvu soukromého životního pojištění splňující podmínky pro odečet pojistného stanovené zákonem).

Konkrétně: Částky, o které jste si jako pojistník v předchozích letech z důvodu zaplaceného pojistného snížil základ daně, jsou Vaším příjmem ve zdaňovacím období, ve kterém k výplatě/předčasnému zániku pojištění došlo. Povinnost zpětného dodanění dříve uplatněného odpočtu se uplatní nanejvýš za 10 let nazpět.

Pokud byly pojistníkovy – zaměstnanci poskytovány příspěvky zaměstnavatele na pojistnou smlouvu, má v případě výplaty částečného odkupu, výplaty pojistného plnění dříve než po 60 měsících od uzavření smlouvy nebo před rokem, v němž dosáhne 60 let věku, nebo v případě předčasného ukončení pojistné smlouvy povinnost dodat příspěvky zaměstnavatele, a to nejvýše za 10 let nazpět (nejdříve však za r. 2015).

Pojistník – zaměstnanec má dále povinnost oznámit zaměstnavateli porušení podmínek vedoucích k zániku nároku na osvobození příspěvku zaměstnavatele od daně z příjmů, a to do konce měsíce v němž porušení podmínek nastalo.

Při uzavření smlouvy životního pojištění si můžete vybrat mezi variantami:

PRO daňové výhody od roku 2015

Není umožněna výplata jiného příjmu, který není pojistným plněním a nezakládá zánik pojistné smlouvy (rozumí se zejména částečný odkup).

BEZ daňových výhod od roku 2015

Je umožněna výplata jiného příjmu, který není pojistným plněním a nezakládá zánik pojistné smlouvy (rozumí se zejména částečný odkup), a to v souladu s ustanoveními pojistné smlouvy. Sjednáním této varianty ztrácíte možnost odečtení zaplaceného pojistného od základu daně.

Pojistné plnění

Pojistné plnění pro případ dožití snižené o Vámi zaplacené pojistné na pojištění pro případ smrti nebo dožití, které nesnížilo základ daně při předchozích částečných odkupech, se daní srážkovou daní 15 %.

Pojistné plnění pro případ smrti je od daně osvobozeno.

Částečné odkupy

Základem daně je hodnota částečného odkupu snižena o zaplacené pojistné na pojištění pro případ smrti nebo dožití, které nesnížilo základ daně při předchozím částečném odkupu. Ke snížení základu daně nelze použít pojistné zaplacené zaměstnavatelem za zaměstnance hrazené v období od 01.01.2001 do 31.12.2014. Sazba srážkové daně je 15 %.

Předčasné ukončení

Základem daně je hodnota odkupného snižena o zaplacené pojistné na pojištění pro případ smrti nebo dožití. Ke snížení základu daně nelze použít pojistné, které již snížilo základ daně při částečném odkupu. Ke snížení základu daně lze použít pojistné hrazené zaměstnavatelem za zaměstnance v období posledních 10 let trvání pojistné smlouvy. Sazba srážkové daně je 15 %.

Pojišťovací zprostředkovatel

20149124

Allianz

Dodatek k pojistné smlouvě investičního životního pojištění

(dále jen „dodatek“)



Pojistná smlouva

050598586



Pojistitel

Allianz pojišťovna, a. s., Ke Štvanici 656/3, 186 00 Praha 8, Česká republika
IČO 47 11 59 71, obchodní rejstřík u Městského soudu v Praze, oddíl B, vložka 1815
www.allianz.cz, info@allianz.cz, tel.: +420 241 170 000



Pojistník

Jméno, příjmení



Rodné číslo

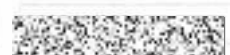


1. pojištěný

Jméno, příjmení



Rodné číslo



PRO daňové výhody od roku 2015

Pojistitel a pojistník se dohodli, že není-li níže ujednána (zaškrtnuta) varianta „BEZ daňových výhod od roku 2015“, ujednává se varianta „PRO daňové výhody od roku 2015“. Pojistná smlouva se ke dni účinnosti tohoto dodatku upravuje tak, že **neumožňuje výplatu jiného příjmu, který není pojistným plněním a nezakládá zánik pojistné smlouvy**. Na pojištění se podle této pojistné smlouvy nevztahují ustanovení pojistné smlouvy (včetně všeobecných pojistných podmínek a příslušných zvláštních pojistných podmínek), která takový příjem, který není pojistným plněním a nezakládá zánik pojistné smlouvy, umožňují. Pojistník bere na vědomí, že pojistná smlouva po provedení ujednané úpravy splňuje podmínky daňového zvýhodnění podle zákona č. 586/1992 Sb., o daních z příjmů, ve znění účinném od 01.01.2015.

☒ BEZ daňových výhod od roku 2015

Pojistitel a pojistník se dohodli, že pojistná smlouva umožňuje za ujednaných podmínek výplatu jiného příjmu, který není pojistným plněním a nezakládá zánik pojistné smlouvy. Pojistník bere na vědomí, že pojistná smlouva nespĺňuje podmínky daňového zvýhodnění podle zákona č. 586/1992 Sb., o daních z příjmů, ve znění účinném od 01.01.2015.

Pojistník prohlašuje, že byl informován, že se na toto pojištění vztahují příslušná ustanovení zákona č. 586/1992 Sb., o daních z příjmů.

Tento dodatek nabývá účinnosti dnem uzavření pojistné smlouvy.



Datum uzavření dodatku

0 2 . 0 3 . 2 0 1 5



Podpis pojistníka



Podpis 1. pojištěného, resp. zákonného zástupce (je-li pojištěný nezletilý)



Podpis a razítko pojišťovacího zprostředkovatele

3.07 Identifikační list (životní pojištění)



Pojistná smlouva

050 598 586



Allianz pojišťovna, a. s., Ke Štvanici 656/3, 186 00 Praha 8, Česká republika
IČO 47 11 59 71, obchodní rejstřík u Městského soudu v Praze, oddíl B, vložka 1815
www.allianz.cz, info@allianz.cz, tel.: +420 241 170 000

1. Identifikace - fyzická osoba

☒ Muž ☐ Žena	Příjmení	Jméno	Titul
Rodné číslo (nebo datum narození)		Všechny státy daňového rezidenství	
Státní příslušnost		Místo narození	
Trvalý pobyt		Jiný než trvalý pobyt (je-li relevantní, např. přechodný pobyt, bydliště v zahraničí)	
Ulice		Ulice	
Číslo popisné		Číslo orientační	
PSČ		PSČ	
Obec		Obec	
Stát		Stát	
Druh dokladu		Vydán kým	
Vydán dne		Platnost do	

V případě, kdy identifikovaná osoba vstupuje do pojistné smlouvy jako podnikatel, uveďte obchodní firmu, popřípadě název nebo jméno a příjmení, a IČO.

MĚSTO ÚSTÍ NAD ORLICÍ, IČO: 279676

3. Identifikace - právnická osoba

Fyzická osoba, která jedná jménem identifikované právnické osoby, se identifikuje v části A tohoto tiskopisu.

Název právnické osoby	Forma právnické osoby
Adresa sídla	Korespondenční adresa (je-li odlišná od adresy sídla)
Ulice	Ulice
Číslo popisné	Číslo orientační
PSČ	PSČ
Obec	Obec
Stát	Stát
IČO nebo obdobné číslo přidělené v zahraničí	Všechny státy daňového rezidenství
Druh identifikačního dokumentu (např. výpis z obchodního rejstříku)	ČR Jiné:
Osoby, které jsou statutárním orgánem nebo členem právnické osoby	Organ přidávající IČO nebo obdobné číslo v zahraničí (např. rejstříkový soud)

Osoby, které jsou statutárním orgánem nebo členem právnické osoby

Jméno a příjmení	Rodné číslo (nebo datum narození)	Trvalý nebo jiný pobyt

V případě, že je právnická osoba zapsaná ve veřejném rejstříku podle zákona č. 304/2013 Sb., není potřeba přikládat kopii výpisu. V opačném případě je potřeba doložit kopii dokumentu, na základě kterého byla výše uvedená identifikace provedena.

Skutečný majitel právnické osoby

Jméno, příjmení, rodné číslo nebo datum narození, popřípadě název, trvalý nebo jiný pobyt, resp. sídlo, IČO nebo jiné číslo přidělované v zahraničí, skutečného majitele právnické osoby

C. Prohlášení - právnická osoba

Prohlášení po Vás požadujeme z důvodu mezinárodních závazků České republiky vyplývajících ze zákona o poskytování informací o zahraničních účtech pro daňové účely (Foreign Account Tax Compliance Act; dále jen „FATCA“). Pokud zaškrtnete Ano u kteréhokoliv z níže uvedených prohlášení, zbývající prohlášení v této části dokumentu (C. Prohlášení – právnická osoba) již nemusíte vyplňovat. Blíže informace o definici zahraniční finanční instituce, neúčastníci se finanční instituce, nefinanční zahraniční entity, jakož i všech ostatních definic, které jsou použity v prohlášeních níže, naleznete v Dohodě mezi Českou republikou a Spojenými státy americkými o zlepšení dodržování daňových předpisů v mezinárodním měřítku a s ohledem na právní předpisy Spojených států amerických o informacích a jejich oznamování. Dohoda je obecně známá rovněž pod označením FATCA.

1. Právnická osoba, za níž jednáme, je zahraniční finanční institucí dle FATCA.

Termínem „finanční instituce“ se rozumí schovatelská instituce, depozitní instituce, investiční entita nebo specifikovaná pojišťovna (např. úvěrová instituce, investiční společnost, fond soukromého kapitálu).

☐ Ano ☒ Jste zahraniční finanční institucí dle FATCA.

GIIN získaný registrací na portále IRS je:

GIIN je identifikační číslo (Global Intermediary Identification Number), které Vám bylo přiděleno při Vaší registraci pro účely FATCA úřadem IRS.

☒ Ne

2. Právnická osoba, za níž jednáme, je neúčastníkem se finanční institucí dle FATCA.

Neúčastník se finanční instituce je specifickou kategorií finanční instituce dle FATCA.

☒ Ano ☐ Jste neúčastníkem se finanční instituce dle FATCA.

☐ Ne

3. Právnická osoba, za niž jednáme, je obchodní společností, jejíž akcie jsou pravidelně obchodovány na zavedeném trhu s cennými papíry, nebo je propojená s takto obchodovanou společností.

☐ Ano ☒ Jste aktivní ne finanční zahraniční entita dle FATCA.

☒ Ne

i Entita je „propojená entita“ s jinou entitou, jestliže některá z těchto entit ovládá druhou entitu nebo jsou obě tyto entity ovládány společně. Termín „ovládání“ pro tyto účely zahrnuje přímé nebo nepřímé vlastnictví více než 50 % hlasů nebo podílu na entitě. V případě, kdy dvě entity nejsou členy téže rozšířené přidružené skupiny, je možné je pokládat za nepropojené entity.

4. Právnická osoba, za niž jednáme, je obchodní společností (či holdingem společností), která je aktivně činná ve výrobě či obchodu či poskytování ne finančních služeb pro koncové zákazníky či obchodní společnost.

☐ Ano ☒ Jste aktivní ne finanční zahraniční entita dle FATCA.

☒ Ne

5. Tímto prohlašuji, že právnická osoba, za niž jednáme,

☒ nemá žádnou ovládající osobu, která by byla občanem Spojených států amerických nebo jejich rezidentem pro daňové účely; Společnost, za niž jednáme, bude kontaktována za účelem poskytnutí potřebné dokumentace k určení jejího statusu pro účely FATCA.

☐ má ovládající osobu, která je občanem Spojených států amerických nebo jejich rezidentem pro daňové účely

Společnost, za niž jednáme, bude kontaktována za účelem poskytnutí potřebné dokumentace k určení jejího statusu pro účely FATCA.

i Termínem „ovládající osoby“ se rozumí fyzické osoby, které ovládají právnickou osobu. V případě svěřenského fondu se tímto termínem rozumí zakladatel, správci svěřenského majetku, osoba vykonávající dohled nad správou fondu (je-li nějaká), obvyklý nebo skupina obvyklých a jakkoli jiná fyzická osoba mající nejvyšší faktickou kontrolu nad svěřenským fondem, a v případě právního uspořádání, které není svěřenským fondem, se tímto termínem rozumí osoby v rovnocenném nebo obdobném postavení.

Je-li právnická osoba, za kterou jednáme, osvobozeným skutečným vlastníkem dle FATCA či má-li jiný specifický status dle FATCA, prosím předložte příslušnou dokumentaci k prokázání statusu právnické osoby pro účely FATCA. Toto prohlášení bude právnickou osobou aktualizováno ve lhůtě 30 dnů ode dne změny okolností, která zapříčiní, že se toto prohlášení stane nesprávným.

Prohlašuji dle mého nejlepšího vědomí a svědomí, že tato informace je pravdivá, správná a úplná.

D. Pojišťovací zprostředkovatel

Pojišťovací zprostředkovatel 2049.124

Osoba oprávněná k uzavření obchodu, identifikaci a kontrole účastníků obchodu

Příjmení

Jméno

Telefon

E-mail

Registrační číslo přidělené ČNB

Osobní číslo

Pojišťovací zprostředkovatel stvrzuje svým podpisem správnost údajů poskytnutých klientem, včetně správnosti údajů z identifikačních dokumentů, které kontroloval.



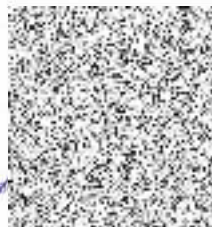
Místo a datum provedení identifikace/ prohlášení právnické osoby

ČESTI NAB POKLICI

23.03.2015



Podpis identifikované fyzické osoby



Podpis a razítko



10.08 Změna pojistníka - dohoda o převodu práv a povinností

Pojistná smlouva

050588586

(dále jen „pojistná smlouva“)

Pojistitel

Allianz pojišťovna, a. s., Ke Štvanici 656/3, 186 00 Praha 8, Česká republika
IČO 47 11 59 71, obchodní rejstřík u Městského soudu v Praze, oddíl B, vložka 1815
www.allianz.cz, info@allianz.cz, tel.: +420 241 170 000

Původní pojistník

☒ Muž ☐ Žena Jméno, příjmení, titul Rodné číslo

mail Telefon

Trvalý pobyt

Číslo popisné Číslo orientační

PSČ Stát

Nový pojistník

☐ Muž ☐ Žena Titul

Jméno Rodné číslo

mail Telefon

Trvalý pobyt

Číslo popisné Číslo orientační PSČ

Stát Stát narození Státní příslušnost

Druh dokladu OP RP Pas Všechny státy daňového rezidentství ČR Jméno:

Vydán kým Vydán dne Platnost do

Je-li platnost dokladu bez omezení, vyplňte „bez omezení“.

Pojištěný

- 1** není nutné uvádět, pokud:
- pojištěný je shodný s původním nebo novým pojistníkem; nebo
 - původní či nový pojistník je zákonným zástupcem pojištěného; nebo
 - se jedná o skupinové pojištění osob.

Příjmení Jméno Rodné číslo

Trvalý pobyt

Ulice Číslo popisné Číslo orientační

Obec PSČ Stát

Příjmení Jméno Rodné číslo

Trvalý pobyt

Ulice Číslo popisné Číslo orientační

Obec PSČ Stát

Účastníci pojistníka a nový pojistník uzavírají následující dohodu:

Úvodní pojistník převádí na nového pojistníka všechna práva, která mu vyplývají z pojistné smlouvy a která k datu účinnosti této dohody nebyla naplněna, a všechny povinnosti, které mu vyplývají z pojistné smlouvy a které k datu účinnosti této dohody nebyly splněny nebo teprve v budoucnu vzniknou, a nový pojistník bez výhrad všechna tato práva a povinnosti přijímá.

Nový pojistník se seznámil s obsahem postupované smlouvy a byly mu předány veškeré nezbytné informace a dokumenty týkající se pojištění.

Okud je pojistná smlouva sjednána ve variantě „PRO daňové výhody od roku 2015“, je přílohou této dohody návrh původního pojistníka na převezení pojistné smlouvy do varianty „BEZ daňových výhod od roku 2015“ prostřednictvím formuláře č. 77 v platném znění.

Pojistitel a všichni pojištění, kteří se liší od původního nebo nového pojistníka a k platnosti této dohody se vyžaduje jejich souhlas, s uzavřením této dohody souhlasí.

Účinnost této dohody nastává ke dni jejího doručení pojistiteli a stejným dnem se pojistníkem pojistné smlouvy stává nový pojistník.

Prohlášení nového pojistníka

Prohlašuji, že požadované údaje, které nejsou obsaženy v uvedeném průkazu totožnosti, jsem uvedl pravdivě a úplně. Zároveň dávám souhlas se zpracováním a předáváním osobních údajů za účelem identifikace účastníků pojištění v rozsahu stanoveném zákonem, zvláštním právním předpisem nebo vyplývajícím z mezinárodních závazků České republiky, především v oblasti opatření proti legalizaci výnosů z trestné činnosti a financování terorismu v oblasti daňové spolupráce. V oblasti daňové spolupráce se jedná zejména o zákon o poskytování informací o zahraničních účtech pro daňové účely (Foreign Account Tax Compliance Act; dále jen „FATCA“). Účelem FATCA je získávat informace o zahraničních účtech daňových rezidentů Spojených států amerických a tyto následně dle mezinárodní dohody oznamovat Finanční správě ČR.

Prohlášení zprostředkovatele pojištění

Prohlašuji, že jsem v souladu se zákonem č. 253/2008 Sb., o některých opatřeních proti legalizaci výnosů z trestné činnosti a financování terorismu (dále jen „zákon o boji proti praní špinavých peněz“), zaznamenal a ověřil identifikační údaje nového pojistníka z výše uvedeného průkazu totožnosti, ověřil shodu jeho podoby s vyobrazením ve výše uvedeném průkazu totožnosti a učinil na něj dotaz, zda je či není politicky exponovanou osobou ve smyslu zákona o boji proti praní špinavých peněz.

Datum podpisu

13.03.2015

Podpis původního pojistníka

Podpis pojištěného

Podpis a razítko pojišťovacího zprostředkovatele