



Tato část se vyplňuje pouze v případě, vznikl-li nárok na výplatu odbytného/odkupného.

Totožnost ověřena dle ☐ OP ☐ Pasu (Typ průkazu totožnosti je povinný údaj):

| číslo | datum vydání | vydal (stát, orgán) | platnost do |
|-------|--------------|---------------------|-------------|
|       |              |                     |             |

Identifikace probíhá na základě požadavku Pojišťovny. Identifikace je požadována za účelem splnění zákonné povinnosti vyplývající ze zákona č. 253/2008 Sb., o některých opatřeních proti legalizaci výnosů z trestné činnosti a financování terorismu.

Zprostředkovatel (příp. pověřený zaměstnanec Pojišťovny, zaměstnanec úřadu, notář) potvrzuje, že ověřil identifikační údaje pojistníka/pojištěného za jeho fyzické přítomnosti podle průkazu totožnosti a že fotografie v průkazu totožnosti odpovídá jeho podobě.

Jméno a příjmení zprostředkovatele vč. jeho osobního čísla a tel. čísla a názvu makléřské společnosti příp. údaje pověřeného zaměstnance Pojišťovny, který provedl identifikaci

Při identifikaci před notářem, krajským úřadem nebo obecním úřadem s rozšířenou působností, údaje o úřadu, který identifikaci provedl (označení orgánu apod.)

Místo provedení identifikace, příp. ověření podpisu

Dne

\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |   |   |  |  |
|--|--|--|--|---|---|--|--|
|  |  |  |  | 2 | 0 |  |  |
|--|--|--|--|---|---|--|--|

Podpis toho, kto **identifikaci** provedl. Otisk úředního razítka a pořadové číslo evidence listin o identifikaci, byla-li identifikace provedena úřadem (pro otisk razítka a pořad. číslo lze využít i druhé strany listiny)

Podpis toho, kdo provedl **ověření podpisu** osoby jednající za pojistníka/pojistěného. Případně místo pro ověřovací doložku v případě úředního ověření podpisu pojistěného/pojistníka (pro připojení ověřovací doložky lze využít i druhé strany listiny)