

Příspěvek zaměstnavatele: ANO  NE

K pojistné smlouvě číslo

Rámcová smlouva

**Pojistník** (Je-li pojistník právnická osoba, musí být k žádosti přiložen vyplněný formulář Identifikace účastníka obchodu - právnické osoby)

Příjmení/Obchodní firma nebo název

Jméno

Titul

Adresa v ČR/Sídlo (ulice, č.p./č. orientační)

Obec

PSČ

žena muž Datum narození (den, měsíc, rok)

Rodné číslo/IČ

Stát narození/Stát registrace PO

ČR jiné Státní občanství

Telefon / Mobil

E-mail

Místo narození

ČR jiná

Daňová příslušnost

Daňové identifikační číslo (DIČ/TIN<sup>2</sup>)

Země původu<sup>1</sup> (vyplňte všechny další doposud neuvedené země původu)

Identifikační údaje podle:

Občanský průkaz

Řidičský průkaz

Cestovní pas

Povolení k trvalému pobytu

Číslo průkazu totožnosti

Datum platnosti

Orgán nebo stát, který průkaz totožnosti vydal

Klient prohlašuje, že JE  / NENÍ  politicky exponovanou osobou<sup>3</sup> ve smyslu ustanovení § 4 odst. 5 zákona č. 253/2008 Sb., o některých opatřeních proti legalizaci výnosů z trestné činnosti a financování terorismu.

### Výpověď / zánik pojistné smlouvy

**Vypovídám pojistnou smlouvu**

k výročí pojištění, min. 6 týdnů před koncem pojistného období - na základě § 2807 zákona č. 89/2012 Sb. občanský zákoník / § 22 odst. 1 zákona č. 37/2004 Sb. o pojistné smlouvě / § 800 odst. 1 zákona č. 40/1964 Sb. občanský zákoník

do dvou měsíců ode dne uzavření pojistné smlouvy - na základě § 2805, pís. a) zákona č. 89/2012 Sb. občanský zákoník / § 22 odst. 2 zákona č. 37/2004 Sb. o pojistné smlouvě

**Odstupuji od pojistné smlouvy**

ve lhůtě 30 dnů ode dne převzetí všeobecných a doplňkových pojistných podmínek (návrhu) - na základě § 2808, odst. 3 zákona č. 89/2012 Sb. občanský zákoník

**Žádám o zánik pojištění dohodou**  
(musí souhlasit obě smluvní strany)

k počátku pojištění - nesouhlasím se zasláným protinávrhem

ke dni (pro smlouvy v platnosti déle jak 2 měsíce): 0 1 2 0 (nejdříve však k 1. násled. měsíce po doručení žádosti)

ke dni sjednaného počátku pojištění nové smlouvy u UNIQA pojišťovny a.s.

**Převod prostředků** (vyplňte pouze v případě zániku pojištění, kdy dochází k výplatě odkupného/odbytného/nespotřebovaného pojistného - část B nebo převodu na novou smlouvu - část A).

**A) Žádám o převod odkupného / odbytného nebo rezervy pojistného na novou smlouvu u UNIQA pojišťovny a.s.**

Nová pojistná smlouva číslo

převést jako rezervu pojistného životních pojištění (a zohlednit původní smlouvu)

Poplatky v IŽP/KŽP na nové smlouvě mohou být v tomto případě sníženy ve prospěch klienta (podle parametrů původní a nové smlouvy).

odkupné / odbytné převést jako mimořádné pojistné k pojistné smlouvě (bez zohlednění původní smlouvy)

**Jsem si vědom, že v tomto případě nedojde ke zohlednění parametrů původní smlouvy a z nové smlouvy budou strhávány poplatky v IŽP/KŽP v plné výši.**

odkupné / odbytné použít na úhradu pojistného (bez zohlednění původní smlouvy)

**Jsem si vědom, že v tomto případě nedojde ke zohlednění parametrů původní smlouvy a z nové smlouvy budou strhávány poplatky v IŽP/KŽP v plné výši.**

**B) Žádám o výplatu odkupného/odbytného/nespotřebovaného pojistného**

Vyplňte pouze v případě, liší-li se od adresy uvedené výše.

na adresu

Adresa v ČR: ulice, č.p., obec

PSČ

na účet

číslo účtu

kód banky

jméno vlastníka účtu

požadovaný var. symbol

Upozorňujeme Vás, že v případě výplaty odkupného/odbytného Vám vzniká povinnost, pokud jste uplatnil(a) nárok na snížení Vašeho základu daně z příjmů o Vámi zaplacené pojistné na tuto zrušenou smlouvu dle zákona č. 586/1992 Sb., o daních z příjmů ve znění pozdějších předpisů, uvést v daňovém příznáku jako příjem částky, o které Vám byl z důvodu zaplaceného pojistného základ daně snížen.

### Prohlášení pojistníka

Beru na vědomí, že pojistitel v případě zjištění relevantních údajů k mé osobě týkající se státní a daňové příslušnosti reportuje na základě zákona o mezinárodní spolupráci při správě daní a v návaznosti na mezivládní dohodu uzavřenou mezi Českou republikou a Spojenými státy americkými o zlepšení dodržování daňových předpisů vycházející z právního předpisu Spojených států amerických o informacích a jejich oznamování (Foreign Account Tax Compliance Act - FATCA) a mnohostrannou dohodu příslušných orgánů o automatické výměně informací o finančních účtech (MCAA) specializovanému orgánu daňové správy informace o mých relevantních pojistných smlouvách, údaje o daňové příslušnosti včetně daňového identifikačního čísla DIČ (TIN).

Specializovaný orgán daňové správy tyto údaje může poskytovat a vzájemně vyměňovat s příslušnými orgány daňové správy zúčastněných daňově příslušných zemí.

Prohlašuji, že jedním vlastním jménem a k tomuto jednání jsem oprávněn. Potvrzuji, že všechny výše uvedené údaje jsou úplně a pravdivě, že jsem nezamířel žádné údaje, které mi jsou nebo mohou být známy, a zavazuji se bez zbytečného odkladu nahlásit pojistiteli jejich změnu. Zároveň potvrzuji, že jsem byl před provedením identifikace seznámen s definicí politicky exponované osoby ve smyslu § 4 odst. 5 zákona č. 253/2008 Sb.

Podpis pojistníka

Podpis pojištěného P1 (je-li odlišný od pojistníka)

Podpis pojištěného P2 (je-li pojištěn)

Požadovanou variantu zakřikujete!

Kopie (pro pojistníka)

#### Pojišťovací zprostředkovatel

Osoba oprávněná k uzavření návrhu, identifikaci a kontrole účastníka obchodu

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 č. 253/2008") zaznamenal identifikační údaje pojistníka z výše uvedeného průkazu totožnosti, ověřil shodu jeho podoby s vyobrazením ve výše uvedeném průkazu totožnosti, ověřil správnost a pravdivost vyplněných identifikačních údajů a učinil dotaz na pojistníka, zda je či není politicky exponovanou osobou ve smyslu zákona č. 253/2008 Sb.

Zaškrtnutím tohoto pole pojišťovací zprostředkovatel prohlašuje, že v návrhu smlouvy našel údaj o státní nebo daňové příslušnosti k USA (FATCA indicii)

Číslo \_\_\_\_\_ Příjmení, jméno \_\_\_\_\_

Telefon / mobil \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_ Podpis \_\_\_\_\_

## Vysvětlivky

1 **Země původu** - zemí původu je každý stát, jehož je fyzická osoba státním příslušníkem, a současně všechny další státy, ve kterých je přihlášena k pobytu delšímu než 1 rok, nebo k trvalému pobytu.

Právnícké osoby – zemí původu jsou všechny státy, v nichž má právnická osoba své sídlo nebo pobočku.

2 **TIN** – Tax identification number – daňové identifikační číslo daňového rezidenta USA. Potřebné pro FATCA identifikaci klienta.

2 **DIČ** – daňové identifikační číslo klienta v konkrétní zemi (mimo ČR).

**Daňový rezident** – daňově povinná osoba, která má povinnost přiznávat daně na území konkrétního státu. Ve státě, kde je osoba daňovým rezidentem, zdaňuje své veškeré příjmy. Potvrzení o daňovém domicilu (příslušnosti) může na požádání vystavit daňový úřad v zemi, kde je klient daňovým rezidentem.

**FATCA** - Foreign Account Tax Compliance Act – je platný zákon Spojených států amerických, dle kterého se sleduje, zda klienti jsou, či nejsou daňově povinni vůči Spojeným státům americkým. Pokud je klient daňově povinný, je označován jako daňový rezident, což znamená, že má povinnost přiznávat daně na území Spojených států amerických. V takovém případě je nezbytné do formuláře k identifikaci klienta vyplnit číslo TIN. V případě, že americký rezident odmítne vyplnit TIN, pojistná smlouva nemůže být akceptována pojistitelem, případně bude v zákonné lhůtě vypovězena.

3 **Politicky exponovanou osobou** ve smyslu zákona č. 253/2008 Sb. se rozumí:

- a) fyzická osoba, která je nebo byla\* ve významné veřejné funkci **s celostátním nebo regionálním významem**, jako je zejména hlava státu, předseda vlády, vedoucí ústředního orgánu státní správy a jeho zástupce (náměstek, státní tajemník), člen parlamentu, člen řídicího orgánu politické strany, vedoucí představitel územní samosprávy, soudce nejvyššího soudu, ústavního soudu nebo jiného nejvyššího justičního orgánu, proti jehož rozhodnutí obecně až na výjimky nelze použít opravné prostředky, člen bankovní rady centrální banky, vysoký důstojník ozbrojených sil nebo sboru, člen nebo zástupce člena, je-li jím právnická osoba, statutárního orgánu obchodní korporace ovládané státem, velvyslanec nebo vedoucí diplomatické mise, anebo fyzická osoba, která obdobnou funkci vykonává nebo vykonávala **v jiném státě, v orgánu Evropské unie anebo v mezinárodní organizaci**,
- b) fyzická osoba, která je:
  1. osobou blízkou\*\* k osobě uvedené v písmenu a),
  2. společníkem nebo skutečným majitelem stejné právnické osoby, popřípadě svěřenského fondu nebo jiného právního uspořádání bez právní osobnosti, jako osoba uvedená v písmenu a), nebo je o ní povinné osobě známo, že je v jakémkoli jiném blízkém podnikatelském vztahu s osobou uvedenou v písmenu a) nebo
  3. skutečným majitelem právnické osoby, popřípadě svěřenského fondu nebo jiného právního uspořádání bez právní osobnosti, o kterých je povinné osobě známo, že byly vytvořeny ve prospěch osoby uvedené v písmenu a).

\* osoba, která v posledních 12 měsících zastávala významnou veřejnou funkci s celostátním nebo regionálním významem

\*\* osoba blízká je definována v § 22 zákona č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku jako příbuzný v řadě přímé, sourozenec a manžel nebo partner podle jiného zákona upravujícího registrované partnerství (dále jen „partner“); jiné osoby v poměru rodinném nebo obdobném