

IDENTIFIKACE KLIENTA

Pokyny a informace pro vyplnění formuláře:

- Vyplňte formulář **ve všech bodech**. **Nezapomeňte vyplnit číslo pojistné smlouvy.**
- U políček s možností volby označte platnou odpověď křížkem.
- V případě jakýchkoli nejasností při vyplňování formuláře nás můžete kontaktovat na bezplatné informační lince Kontaktního centra 800 10 66 10 nebo se můžete obrátit na svého poradce.
- Formulář zašlete na adresu: **Komerční pojišťovna, a.s., Palackého 53, 586 01 Jihlava.**
- Provedení identifikace pro účely životního pojištění je v souladu se zákonem č. 253/2008 Sb., o některých opatřeních proti legalizaci výnosů z trestné činnosti a financování terorismu, ve znění pozdějších předpisů.
- Identifikace a základní kontrola zástupce klienta jsou prováděné podle zákona č. 164/2013 Sb., o mezinárodní spolupráci při správě daní, ve znění pozdějších předpisů.

IDENTIFIKACE KLIENTA		
Příjmení a jméno:	Rodné číslo (datum narození) ¹⁾ :	
Místo narození:	Pohlaví:	<input type="checkbox"/> Muž <input type="checkbox"/> Žena
Stát narození:	Státní občanství:	
E-mail ²⁾ :	Telefon ²⁾ :	
Adresa trvalého nebo jiného pobytu včetně státu:		
Forma pobytu: <input type="checkbox"/> Trvalý <input type="checkbox"/> Jiný		
Číslo bankovního účtu: / (kód banky) <i>(uveďte pouze bankovní účet, jehož jste oprávněným vlastníkem)</i>		
Základní KYC údaje		
Politická expozice ³⁾ <input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne		
PROHLÁŠENÍ A PODPISY		
Prohlašuji, že veškeré mnou uvedené údaje jsou k datu podpisu aktuálně platné.		
_____	_____	_____
Datum	Jméno a příjmení klienta	Podpis klienta
Potvrzuji, že jsem totožnost ověřil/a dle průkazu totožnosti		
Druh průkazu totožnosti: <input type="checkbox"/> OP <input type="checkbox"/> Jiný ⁴⁾ (uveďte):		Číslo průkazu totožnosti:
Orgán, který průkaz totožnosti vydal:		
Platnost průkazu od _ _ / _ _ / _ _ _ _ do _ _ / _ _ / _ _ _ _		
_____	_____	_____
Datum	Jméno a příjmení zástupce pojišťovny	Podpis zástupce pojišťovny
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Název společnosti	Kód společnosti /obchodní místo	IČ poradce
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kód poradce	Telefon poradce	E-mail poradce

1) Vyplňte datum narození, nebylo-li Vám rodné číslo v ČR přiděleno

2) Dobrovolně poskytovaný (nepovinný) údaj

3) Pokud jste politicky exponovanou osobou, vyplňte formulář „Čestné prohlášení o PEP

4) Uveďte povolení k pobytu, pas atd.