



000000000Z0111

## Formulář k provedení identifikace podnikající fyzické osoby, právnické osoby

**Z0111**

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

### Zjištění a ověření identifikačních údajů:

K návrhu/pojistné smlouvě číslo:

Identifikovaná osoba je v postavení (označte příslušné postavení)	Účel identifikace:
<input type="checkbox"/> Pojistník	<input type="checkbox"/> Help Desk
<input type="checkbox"/> Obmyšlený	<input type="checkbox"/> Žádost o změnu
<input type="checkbox"/> Jiná osoba s právem na pojistné plnění v případě smrti pojištěného	<input type="checkbox"/> Výplata kapitálové hodnoty
<input type="checkbox"/> Zmocněnec (nutné přiložit originál plné moci udělený pojistníkem zmocněnci s úředně ověřeným podpisem)	<input type="checkbox"/> Ukončení pojistné smlouvy
<input type="checkbox"/> Oprávněný z vinkulace	<input type="checkbox"/> Likvidace pojistné události

### Identifikace fyzické osoby pojistníka, který je podnikající osobou

Jméno a příjmení (případně všechna jména a příjmení)	
Rodné číslo	
Místo narození	
Pohlaví	
Trvalý nebo jiný pobyt	
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

<b>1. Obchodní firma nebo právnická osoba</b>	Zaznamenat a ověřit údaje o samotné právnické osobě z úředního dokladu (nejčastěji výpis z obchodního rejstříku).
Název obchodní firmy nebo název právnické osoby včetně odlišujícího dodatku nebo označení	
Sídlo	
Identifikační číslo nebo obdobné číslo přidělené v zahraničí	
<b>2. a) U fyzických osob (nebo členů), které jsou statutárním orgánem právnické osoby</b>	Zaznamenat a ověřit údaje o fyzické osobě (nebo členovi), která je statutárním orgánem právnické osoby.
Jméno a příjmení	
Rodné číslo	
Místo narození	
Pohlaví	
Trvalý nebo jiný pobyt	
Státní občanství	
<b>2. b) U fyzických osob (nebo členů), které jsou statutárním orgánem právnické osoby</b>	Zaznamenat a ověřit údaje o fyzické osobě (nebo členovi), která je statutárním orgánem právnické osoby.
Jméno a příjmení	
Rodné číslo	

Místo narození	
Pohlaví	
Trvalý nebo jiný pobyt	
Státní občanství	
<b>2. a) U fyzických osob (nebo členů), které jsou statutárním orgánem právnické osoby</b>	Zaznamenat a ověřit údaje o fyzické osobě (nebo členovi), která je statutárním orgánem právnické osoby.
Jméno a příjmení	
Rodné číslo	
Místo narození	
Pohlaví	
Trvalý nebo jiný pobyt	
Státní občanství	
<b>2. b) U právnických osob, které jsou statutárním orgánem</b>	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.
Název obchodní firmy nebo název právnické osoby včetně odlišujícího dodatku nebo označení	
Sídlo	
Identifikační číslo nebo obdobné číslo přidělené v zahraničí	
<b>2. b) U právnických osob, které jsou statutárním orgánem</b>	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.
Název obchodní firmy nebo název právnické osoby včetně odlišujícího dodatku nebo označení	
Sídlo	
Identifikační číslo nebo obdobné číslo přidělené v zahraničí	
<b>3. Údaje o skutečném majiteli této právnické osoby</b>	Zaznamenat údaje, v případě, že majitel sám je právnickou osobou. Údaje vyplňte v příloze Prohlášení klienta – viz Příloha č. 5 Směrnice.
<b>4. Identifikace fyzické osoby, která jménem identifikované právnické osoby jedná</b>	Identifikovat fyzickou osobu, která v daném obchodě jedná.
Jméno a příjmení	
Rodné číslo	
Místo narození	
Pohlaví	
Trvalý nebo jiný pobyt	
Státní občanství	
Druh a číslo průkazu totožnosti	
Stát, případně orgán, který jej vydal	
Doba platnosti	

Souhlasím s tím, aby Pojišťovna České spořitelny, a.s., Vienna Insurance Group zpracovávala informace získané ve smyslu zákona č. 253/2008 Sb., o některých opatřeních proti legalizaci výnosů z trestné činnosti a financování terorismu (dále jen „zákon“), které jsou k provedení identifikace nezbytné, včetně předložení příslušných dokladů. Dále souhlasím s tím, že pojistitel může pro účely provedení identifikace a její kontroly dle zákona pořizovat kopie nebo výpisy z předložených dokladů.

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:**

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_ HR zástupce pojistitele: 

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

  
(vyplňte hůlkovým písmem)

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

Datum zjištění 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.