

K pojistné smlouvě číslo

Rámcová smlouva

## Osobní údaje

### 1. Pojistník/pojištěný (Oprávněná osoba)

Plátce pojistného

P 1

\* Pokud ANO, uveďte jaký a v jakých soutěžích / jakých úrovních.

### Identifikační údaje podle:

Příjmení/Obchodní firma nebo název		Jméno		Titul	
Adresa v ČR/Sídlo/Místo podnikání: ulice, č.p., obec		Obec		PSČ	
Datum narození (den, měsíc, rok)		Rodné číslo/IČ		Stát narození/Stát registrace PO	
žena <input type="checkbox"/> muž <input type="checkbox"/>		Telefon / Mobil		Státní občanství	
E-mail		Místo narození		ČR <input type="checkbox"/> jiné <input type="checkbox"/>	
Současné zaměstnání		OSVČ <input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/>		Provozujete sport registrovaně ve sport. organizacích/rekreačně?*	
Daňová příslušnost		Daňové identifikační číslo (DIČ/TIN <sup>2</sup> )		Země původu <sup>1</sup> (vyplňte všechny další doposud neuvedené země původu)	
ČR <input type="checkbox"/> jiná <input type="checkbox"/>					

<input type="checkbox"/> Občanský průkaz	<input type="checkbox"/> Řidičský průkaz	<input type="checkbox"/> Cestovní pas	<input type="checkbox"/> Povolení k trvalému pobytu
Číslo průkazu totožnosti	Datum platnosti	Orgán nebo stát, který průkaz totožnosti vydal	
Klient prohlašuje, že JE <input type="checkbox"/> / NENÍ <input type="checkbox"/> 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.			

### 2. Pojištěný (Oprávněná osoba)

P 2

\* Pokud ANO, uveďte jaký a v jakých soutěžích / jakých úrovních.

Příjmení/Obchodní firma nebo název		Jméno		Titul	
Adresa v ČR/Sídlo/Místo podnikání: ulice, č.p., obec		Obec		PSČ	
Datum narození (den, měsíc, rok)		Rodné číslo		Stát narození	
Současné zaměstnání		OSVČ <input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/>		Provozujete sport registrovaně ve sport. organizacích/rekreačně?*	
Klient prohlašuje, že JE <input type="checkbox"/> / NENÍ <input type="checkbox"/> 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.					

### Změna platná od:

0 1 2 0 Nejdříve od 1. dne následujícího měsíce po doručení změnového listu.

### Změna plátce pojistného (např. příspěvek zaměstnavatele):

zavedení  zrušení  změna

Příjmení, jméno, titul / Obchodní firma nebo název		Rodné číslo / IČ		Datum narození	
Místo narození		Stát narození / Stát registrace		Státní občanství	
Adresa trvalého nebo jiného pobytu v ČR / Sídlo		ČR <input type="checkbox"/> jiné <input type="checkbox"/>		žena <input type="checkbox"/> muž <input type="checkbox"/>	
				Země původu <sup>1</sup> (vyplňte všechny další doposud neuvedené země původu)	

k datu 0 1 2 0 ve výši KČ a současně  zachovat pojistné  zvýšit pojistné  snížit pojistné

Poučení: Smlouvy s příspěvkem zaměstnavatele lze platit pouze trvalým příkazem. V případě jiného nastavení smlouvy bude způsob placení automaticky změněn.

### Změna způsobu placení na:

Změna frekvence placení na:  měsíční  čtvrtletní  pololetní  roční

Změnu lze provést pouze k nejbližší následující splatnosti dle nově zvolené frekvence placení pojistného.

<input type="checkbox"/> trvalý příkaz		
inkaso č. účtu	k datu	0 1 2 0
SIPO	k datu	0 1 2 0
(den, měsíc, rok)		

### Změna kontaktních údajů:

korespondenční adresa  adresa trvalého bydliště  e-mail  telefonní číslo

### Změna obmyšlených osob: (u dvojice pojištěných se řídí smluvním ujednáním na návrhu)

podíl v %

Poučení: Uveďte příjmení + jméno + datum narození nebo jen vztah k pojištěnému

### Předmět žádosti (změny), není-li uveden výše:

Zároveň žádám změnu pojišťovacího zprostředkovatele na níže uvedeného ano.

Požadovanou variantu zakřížkujte!

## Prohlášení pojistníka / pojištěného:

Beru na vědomí, že UNIQA pojišťovna, a.s. a její zprostředkovatelé resp. další zpracovatelé, jejichž seznam je uveden na stránkách [www.uniqa.cz](http://www.uniqa.cz)/osobni-udaje zpracovávají ve smyslu nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. dubna 2016, o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (obecné nařízení o ochraně osobních údajů), mé osobní údaje v této smlouvě stanoveném rozsahu v rámci činnosti v pojišťovnictví a činnosti související s pojišťovací a zajišťovací činností, a to po dobu nezbytně nutnou k zajištění práv a povinností plynoucích z tohoto smluvního vztahu. Zpracování mých osobních údajů je v souladu s článkem 6 odst. 1 písm. b) obecného nařízení o ochraně osobních údajů nezbytné pro splnění této smlouvy.

Prohlašuji, že jsem byl dostatečně a srozumitelně poučen o svých právech vyplývajících ze zpracování mých osobních údajů, o předání mých osobních údajů do třetích zemí, o povinnosti osobní údaje poskytnout v souvislosti se zákonnými nebo smluvními požadavky, jakož i o dalších relevantních skutečnostech obsažených v samostatné listině označené jako „Informace o zpracování osobních údajů“, jejíž jedno vyhotovení jsem osobně převzal před poskytnutím společnosti UNIQA pojišťovna, a.s. svých osobních údajů za účelem sjednání této smlouvy. Prohlašuji, že jsem řádně informoval pojištěného, resp. pojištěné, jakož i všechny další oprávněné třetí osoby o zpracování jejich osobních údajů v souvislosti s uzavřením a plněním této smlouvy, a to v rozsahu stanoveném v této smlouvě, dále o jejichch souvisejících právech a dalších relevantních skutečnostech vymezených v čl. 13, resp. čl. 14 obecného nařízení o ochraně osobních údajů, a sice poskytnutím stejnopisu listiny označené jako „Informace o zpracování osobních údajů“ nebo jiným vhodným způsobem. 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 mezvládní 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 DIC (TIN). Specializovaný orgán daňové správy tyto údaje může poskytovat a vzájemně vyměňovat s příslušnými orgány daňové správy zúčastněných daňově příslušných zemí. Nastane-li změna okolností mající vliv na uvedenou daňovou příslušnost či zapříčiní její nesprávnost či neúplnost, zavazují se informovat UNIQA pojišťovnu, a. s. o této skutečnosti ve lhůtě 30 dní a zároveň dodat ve lhůtě 90 dní nové prohlášení.

Prohlašuji, že jedním vlastním jménem a k tomuto jednání jsem oprávněn. Potvrzují, že všechny výše uvedené údaje jsou úplné a pravdivé, že jsem nezamířel žádné údaje, které mi jsou nebo mohou být známy, a zavazují se bez zbytečného odkladu nahlásit pojistiteli jejich změnu. Zároveň potvrzují, 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

### 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

Fyzické osoby – 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 právnícká osoba své sídlo nebo pobočku.

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

### 2 DIC – 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:

- 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 právnícká osoba, statutárního orgánu obchodní korporace ovládané státem, velvyslanec nebo vedoucí diplomatické mise, nebo fyzická osoba, která obdobnou funkci vykonává nebo vykonávala **v jiném státě, v orgánu Evropské unie anebo v mezinárodní organizaci**,
- fyzická osoba, která je:
  - osobou blízkou\*\* k osobě uvedené v písmenu a),
  - společníkem nebo skutečným majitelem stejné právnícké 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
  - skutečným majitelem právnícké 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