

Tento dokument je vyhotovený v troch vyhotoveniach, jeden originál a dve kópie, pričom originál dostane poisťovateľ; poisťník a oprávnený zástupca poisťovateľa dostanú každý jednu kópiu. Poisťník vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že bol pred podpísaním návrhu na uzavretie poisťnej zmluvy, resp. pred uzavretím poisťnej zmluvy, oboznámený s ich obsahom, a že v písomnej forme prevzal Informáciu o podmienkach uzavretia poisťnej zmluvy príslušnú k poisťným podmienkam.

Vyhlásenie oprávneného zástupcu poisťovateľa:

Vyhlasujem, že som osvedčil totožnosť klienta podľa dokladu totožnosti a vykonal a overil identifikáciu podľa zákona č. 297/2008 Z. z. o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a o ochrane pred financovaním terorizmu v znení neskorších predpisov.

Počet príloh Poznámky

1

Predajca

99

Zdroj obchodu

I

Získateľské číslo
oprávneného zástupcu
poisťovateľa 1

00036361

MA číslo spolupracovníka

Telefón

+421905200566

Hotovosť Akadémia
[Redacted Signature]

Podpis poisťníka

RESPECT
[Redacted Signature]

Podpis oprávneného zástupcu
poisťovateľa (odtlačok pečiatky)

Priezvisko a meno / obchodné meno

Respect Slovakia, s.r.o.

Priezvisko a meno spolupracovníka

Korbelová Zuzana

Získateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 2

/



A 3 R C 1 1 4 2 0 4 L