



000000000Z0069

Žádost o výplatu nevyzvednuté platby pojistného plnění

Z0069

Prosím zašlete zpět na adresu: Pojišťovna České spořitelny, a.s., Vienna Insurance Group, škodní úctárna, nám. Republiky 115, 530 02 Pardubice

Pojistná smlouva č.	<input type="text"/>	nebo	Pojistná událost č.	<input type="text"/>
Příjemce plnění – příjmení, jméno, titul: _____				
RČ příjemce plnění:	<input type="text"/>	Telefon:	_____	
Korespondenci/výplatu zašlete na adresu: _____				

Text žádosti: _____

Pojistné plnění poukažte:

- Na účet klienta**
- vedený v ČR – číslo účtu _____
- vedený v zahraničí – v případě zvolení účtu v zahraničí je nutné přiložit tiskopis Z0050 Příkaz k provedení platby do zahraničí
- Na účet České spořitelny, a.s., (tzv. sběrný účet)** – výplatu pojistného plnění lze vyzvednout na kterékoliv pobočce České spořitelny, a.s.
- Poštovní poukázkou typu B na výše uvedenou adresu příjemce plnění v ČR** (za tento způsob výplaty je pojistitelem účtován poplatek dle platného přehledu poplatků a parametrů produktu)

Upozornění: Pokud nebudou vyplněny výše uvedené údaje, bude výplata pojistného plnění zaslána přednostně na účet České spořitelny, a.s., (tzv. sběrný účet).

Jako příjemce plnění souhlasím s tím, aby Pojišťovna České spořitelny, a.s., Vienna Insurance Group, zpracovávala informace jí poskytnuté v souladu se zákonem 253/2008 Sb., o některých opatřeních proti legalizaci výnosů z trestné činnosti a financování terorismu.
Vyrovnání nákladů spojených s platbami do zahraničí a s platbami pojistného ze zahraničí se řídí příslušným právním předpisem.

Podpis příjemce plnění _____

Dle zákona č. 253/2008 Sb., o některých opatřeních proti legalizaci výnosů z trestné činnosti a financování terorismu, je povinností provést identifikaci příjemce plnění. Provedení identifikace je povinné v případě, kdy je požadována výplata na účet klienta nebo na korespondenční adresu. **V případě, že nebude identifikace provedena nebo nebude úplná a plnění přesáhne hranici danou zákonem č. 253/2008 Sb., bude výplata pojistného plnění přednostně zaslána na účet České spořitelny, a.s., (tzv. sběrný účet) – týká se jen pojištěných osob s kontaktní adresou v ČR.**

Pokud je příjemcem plnění právnická osoba, je nutné přiložit formulář pro identifikaci právnické osoby (Z1111) spolu s výpisem z obchodního rejstříku, který není starší tří měsíců.

Prohlašuji, že jsem zaznamenal/a a ověřil/a správnost identifikačních údajů příjemce plnění, údaj o pohlaví <input type="checkbox"/> muž <input type="checkbox"/> žena a shodu podoby příjemce plnění s vyobrazením dle platného průkazu totožnosti <input type="text"/> č. <input type="text"/> , doba platnosti do <input type="text"/> , vydán státem/orgánem <input type="text"/> .			
Trvalý nebo jiný pobyt <input type="text"/>			
Místo narození <input type="text"/>		Státní občanství <input type="text"/>	
Identifikaci v souladu s příslušnými ustanoveními zákona č. 253/2008 Sb., o některých opatřeních proti legalizaci výnosů z trestné činnosti a financování terorismu, provedl/a a žádost převzal/a:			
Příjmení a jméno	Číslo pobočky	User name	Podpis
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(vyplňte hůlkovým písmem)			

Žádost se považuje za doručenu dnem doručení na centrálu pojistitele.

V _____ dne _____ Telefon zástupce pojistitele _____