

Čestné vyhlásenie

Dolupodpísaný: _____

Beriem na vedomie, že poistné plnenie nebude vyplatené a/alebo platba v rámci poistnej zmluvy NEBUDE realizovaná ak:

- i) osoba oprávnená na prijatie takejto platby má bydlisko v sankcionovanom štáte; alebo
- ii) osoba oprávnená na prijatie takejto platby je uvedená na zozname osobitne určených štátnych príslušníkov (SDN) Úradu pre kontrolu zahraničných aktív (OFAC), v zozname identifikácií sektorových sankcií OFAC alebo v ktoromkoľvek medzinárodnom alebo miestnom zozname sankcií; alebo
- iii) platba je požadovaná za služby prijaté v niektorom zo sankcionovaných štátov.

Taktiež beriem na vedomie, že spoločnosť MetLife Europe d.a.c., pobočka poisťovne z iného členského štátu, nie je povinná vyplatiť žiadne plnenie v rozsahu, v ktorom by poskytnutie takéhoto plnenia vystavilo spoločnosť MetLife Europe d.a.c., pobočka poisťovne z iného členského štátu, akýmkoľvek sankciám, zákazom alebo obmedzeniam podľa rezolúcií OSN alebo obchodných alebo hospodárskych sankcií, zákonov alebo nariadení Európskej únie, Spojeného kráľovstva alebo Spojených štátov amerických alebo akýchkoľvek iných platných zákonov.

Spoločnosť MetLife Europe d.a.c., pobočka poisťovne z iného členského štátu, je viazaná a musí dodržiavať všetky príslušné zákony a nariadenia o sankciách vrátane tých, ktoré stanovuje Ministerstvo financií USA, Úrad pre kontrolu zahraničných aktív (OFAC).

Bez ohľadu na čokoľvek, čo je v rozpore s poistnou zmluvou a akoukoľvek s ňou spojenou doplnkovou zmluvou, krytie a/alebo platba v súlade so zmluvou a/alebo akoukoľvek doplnkovou zmluvou (ak existujú) NEBUDÚ poskytnuté, ak:

- i) osoba oprávnená na prijatie takejto platby má bydlisko v sankcionovanom štáte; alebo ii) osoba oprávnená na prijatie takejto platby je uvedená na zozname osobitne určených štátnych príslušníkov (SDN) Úradu pre kontrolu zahraničných aktív (OFAC), v zozname identifikácií sektorových sankcií OFAC alebo v ktoromkoľvek medzinárodnom alebo miestnom zozname sankcií; alebo (iii) platba je požadovaná za služby prijaté v niektorom zo sankcionovaných štátov.

Meno a priezvisko poistníka / poisteného / oprávnenej osoby:

Číslo návrhu poistnej zmluvy: _____

Miesto a dátum podpisu: _____

Podpis

MetLife Europe d.a.c., pobočka poisťovne z iného členského štátu, sídlo: Pribinova 10, 811 09 Bratislava, Slovenská republika, právna forma: organizačná zložka podniku zahraničnej osoby, IČO: 47 257 105, zapísaná v obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, Oddiel: Po, Vložka č.:2699/B, organizačná zložka MetLife Europe designated activity company, sídlo: Lower Hatch Street, On Hatch 20, Dublin, Írsko, zapísaná v Írskom Registri Spoločností v Dubline pod č. 415123 (ďalej aj „poisťovateľ“).

Informácie o spracúvaní a ochrane osobných údajov sú uverejnené na webovom sídle poisťovateľa www.metlife.sk v časti Pre klientov/Informácie pre klientov.