viac ako / štandard

Žiadosť

Zriadenie/zmena prístupu k aktívnym operáciám prostredníctvom internetového portálu

AXA investiční společnost a.s., so sídlom Lazarská 13/8, 120 00 Praha 2, Česká republika, IČO: 645 79 018, spoločnosť zapísaná v obchodnom registri Mestského súdu v Prahe, oddiel B, vložka č. 7462, **podnikajúca v Slovenskej republike prostredníctvom organizačnej zložky: AXA investiční společnost a.s., organizačná zložka Slovensko**, so sídlom Kolárska 6, 811 06 Bratislava, IČO: 36 770 540, zapísaná v obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I., oddiel Po, vložka č. 1475/B (ďalej len „Spoločnosť“)

Žiadam o zriadenie prístupu k aktívnym operáciám prostredníctvom internetového portálu pre disponovanie s podielovými listami nakúpenými na základe Rámcovej zmluvy o podmienkach vydávania a odkupu podielových listov alebo Rámcovej zmluvy o podmienkach vydávania a výmeny podielových listov (ďalej len „Zmluva“).

ČÍSLO ZMLUVY

PODIELNIK

☐ **PRÁVNICKÁ OSOBA** (JE NUTNÉ DOLOŽIŤ VÝPIS Z PRÍSLUŠNÉHO REGISTRA NIE STARŠÍ AKO 3 MESIACE)

☐ **FYZICKÁ OSOBA** (JE NUTNÉ DOLOŽIŤ VÝPIS Z ÚRADNÉHO REGISTRA/ EVIDENCIE – PRI FYZICKEJ OSOBE – PODNIKATEĽ)

PRIEZVISKO/ NÁZOV

TITUL

MENO

RODNÉ ČÍSLO/ IČO

DOKLAD TOTOŽNOSTI ☐ PAS ☐ OP

ČÍSLO DOKLADU TOTOŽNOSTI

ŠTÁTNA PRÍSLUŠNOSŤ (NAPR. SR, ČR,...)

OSOBA ZADÁVAJÚCA POKYNY (NEVYPĽŇAJTE, AK JE ZHODNÁ S OSOBOU PODIELNIKA - FYZICKEJ OSOBY)

PRIEZVISKO

TITUL

MENO

RODNÉ ČÍSLO/ IČO

DOKLAD TOTOŽNOSTI ☐ PAS ☐ OP

ČÍSLO DOKLADU TOTOŽNOSTI

ŠTÁTNA PRÍSLUŠNOSŤ (NAPR. SR, ČR,...)

PODPISY A ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA

Spoločnosť zriadi prístup k aktívnym operáciám do 10 pracovných dní po prijatí Žiadosti alebo po akceptácii Zmluvy v sídle Spoločnosti. Žiadosť, v ktorej nebude vyplnené číslo Zmluvy alebo číslo mobilného telefónu, nebude akceptovaná. Žiadosť, v ktorej bude vyplnené iné číslo mobilného operátora ako číslo tuzemského operátora, nebude Spoločnosťou akceptovaná a bude považovaná ako Žiadosť bez uvedenia čísla mobilného telefónu.

Podielnik je povinný užívať služby aktívnych operácií MedeaSK osobne a plne v súlade s Podmienkami používania internetového portálu MedeaSK. Rozsah aktívnych operácií je daný aktuálnym obsahom portálu MedeaSK. Aktívne operácie môžu byť rôzne pre jednotlivé typy zmlúv a môžu byť v priebehu trvania zmluvy menené. Podielnik nesie v plnej výške zodpovednosť za škodu vzniknutú v dôsledku straty, odcudzenia alebo zneužitia bezpečnostných prvkov alebo prostriedkov určených pre komunikáciu so službami aktívnych operácií MedeaSK (napr. strata/odcudzenie SIM karty resp. mobilného telefónu, PIN), a to i počas doby 1 hodiny do okamihu nahlásenia danej udalosti na AXA linke +421 2 2929 2929. Spoločnosť nepreberá zodpovednosť, pokiaľ bolo preukázané, že Podielnik konal podvodom.

Pokiaľ Spoločnosť zistí, že konanie Podielnika je v rozpore s Podmienkami používania internetového portálu MedeaSK, má Spoločnosť právo na okamžité zablokovanie služieb Aktívneho webu pre Podielnika a následné vypovedanie Žiadosti. Podielnik prehlasuje, že údaje uvedené v Žiadosti sú úplné a že zodpovedá za ich správnosť.

ŽIADAM, ABY BEZPEČNOSTNÝ SMS KÓD POTREBNÝ PRE OVERENIE MOJEJ TOTOŽNOSTI BOL ZASIELANÝ NA ČÍSLO MOBILNÉHO TELEFÓNU: + 4 2 1

ÚRADNÉ OVERENIE PODPISU:

PODPIS PODIELNIKA

PODPIS PODIELNIKA MUSÍ BYŤ ÚRADNE OVERENÝ.

DÁTUM PODPISU (DEŇ, MESIAC, ROK) . .

S10

500663-P 10/2015