NN Penzijní společnost

PPPRE001

Výpověď smlouvy a žádost o převod prostředků do NN Penzijní společnosti

Stávající společnost

Název stávající penzijní společnosti

Adresa stávající penzijní společnosti

Smlouva

Žádám o ukončení smlouvy penzijního připojištění / doplňkového penzijního spoření

a převod prostředků ze smlouvy číslo:

Žádost

Vypovídám shora specifikovanou smlouvu a žádám o převod naspořených prostředků k NN Penzijní společnosti, a.s.

na smlouvu číslo: ☒ smlouva penzijního připojištění ☐ smlouva doplňkového penzijního spoření

V souladu s ustanovením § 17 odst. 1 a § 24 odst. 1 zákona č. 42/1994 Sb., o penzijním připojištění se státním příspěvkem a § 6 odst. 1, § 27 odst. 1 zákona a §191 odst. 3 zákona č. 427/2011 Sb., o doplňkovém penzijním spoření, vypovídám tímto shora specifikovanou smlouvu uzavřenou s vaší společností a současně žádám o převod veškerých svých naspořených prostředků z této smlouvy k NN Penzijní společnosti, a.s., se sídlem: Nádražní 344/25, 150 00 Praha 5 - Smíchov, IČO: 63078074, zapsané v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka 3019, a to na bankovní účet č. 5005004433/0800, variabilní symbol platby = IČO předchozí penzijní společnosti.

Dále vás žádám o včasné zaslání písemné informace o výši všech mých naspořených prostředků, které vaše společnost eviduje na předmětné smlouvě o penzijním připojištění/doplňkovém penzijním spoření a o aktuálním stavu nároků, které z této smlouvy vyplývají. Tuto informaci zašlete, prosím, také NN Penzijní společnosti, a.s.

Účastník

Příjmení	Jméno	Titul	Rodné číslo (přidělené v ČR) / Číslo pojištěnce	Datum narození

Místo trvalého pobytu (ulice a číslo popisné) / Bydliště v EU	PSČ	Obec, země (zemi vyplňte v případě, že je jiná než ČR)
Kontaktní adresa (vyplňuje se, jen pokud se liší od trvalé adresy)	PSČ	Obec, země (zemi vyplňte v případě, že je jiná než ČR)

Datum a podpis

V

Dne

Podpis účastníka / popřípadě jeho zástupce[1)]

☐ zmocněnec

☐ opatrovník

Příjmení a jméno zástupce účastníka

[1)] Je-li účastník zastoupen, pak je nutné předložit také vyplněný formulář **„Doplnění identifikace“** s uvedením kompletních identifikačních údajů zástupce. Nebude-li formulář dodán, změnu nelze provést.

Ověření podpisu

Místo pro úřední ověření podpisu nebo podpis prostřednictvím bankovní identity (BankID)

Souhlas NN Penzijní společnosti, a.s., s převodem prostředků účastníka

NN Penzijní společnost, a.s., se sídlem: Nádražní 344/25, 150 00 Praha 5 – Smíchov, IČO: 63078074, zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka 3019, v souladu s ustanovením § 27 odst. 3 zákona č. 427/2011 Sb., o doplňkovém penzijním spoření,

vyjadřuje tímto souhlas

s převodem prostředků výše uvedeného účastníka penzijního připojištění / doplňkového penzijního spoření k NN Penzijní společnosti, a.s., a to na bankovní účet č. 5005004433/0800, variabilní symbol platby = IČO předchozí penzijní společnosti.

Za NN Penzijní společnost, a.s.:

Martin Hargaš
člen představenstva

Yoram Schwarz
předseda představenstva

Zásady zpracování osobních údajů naleznete na webových stránkách pojišťovny: https://www.nn.cz/ochrana-osobnich-udaju/.

PP-29 0824 665821