

Vyhradené pre
elektronický archív

Číslo zmluvy

Žiadosť o priznanie dočasného doplnkového starobného dôchodku

(DP 4Z a zmluvy s podpisom/dodatkom od 1. 1. 2014)

NN Tatry – Sympatia, d.d.s., a.s., zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Sa, vložka č.: 3799/B, so sídlom Jesenského 4/C, 811 02 Bratislava, IČO: 35976853, DIČ: 2022119836, Klientska linka: 0850 111 464, klient@nn.sk, www.nn-tatry-sympatia.sk (ďalej len „Spoločnosť“)

Údaje o účastníkovi

Priezvisko, meno a titul* _____ Pohlavie _____ Rodné číslo* _____
 muž žena

Miesto narodenia (mesto a štát); ak pole nevyplníte, má sa za to, že miestom narodenia je SR.

Adresa trvalého pobytu (ulica, číslo domu)* _____

Obec (mesto, štát)* _____ PSČ* _____

Štátna príslušnosť* _____ Telefonický kontakt _____ E-mailový kontakt _____

Účastník berie na vedomie, že pokiaľ uvedie v tejto žiadosti pri vyplňovaní svojich identifikačných/osobných údajov niektorý z týchto údajov v novej, aktualizovanej podobe (oproti pôvodnému stavu na zmluve, ku ktorej sa táto žiadosť vzťahuje), považuje sa táto žiadosť tiež za žiadosť o zmenu týchto identifikačných/osobných údajov.

Žiadam o priznanie dočasného doplnkového starobného dôchodku s dobou vyplácania _____ rokov* (minimálne 5 rokov)

Frekvencia výplaty*

jednorázovo¹ štvrťročne polročne ročne

dávku žiadam priznať z neúplného účtu

Zároveň*

žiadam o vyplatenie jednorázového vyrovnania vo výške _____ % zo stavu na účte (maximálne 25 % hodnoty zostatku na osobnom účte)

Posledný príspevok na doplnkové dôchodkové sporenie bude (bol) odvedený za* mesiac _____ rok _____

Dočasný doplnkový starobný dôchodok žiadam vyplácať*

šekovou poukážkou na vyššie uvedenú adresu

na účet v banke IBAN _____

s doručovaním Potvrdenia o žití

Dávku je možné vyplatiť prevodom na účet za podmienky, že 15 dní pred každým termínom výplaty okrem prvej výplaty, resp. jednorázového vyplatenia doručí žiadateľ do spoločnosti overené potvrdenie o žití nie staršie ako 1 mesiac. Potvrdenie o žití je oprávnený overiť oprávnený zástupca spoločnosti, resp. notár alebo matrika.

bez doručovania Potvrdenia o žití

Vyhlásenie účastníka pri vyplácaní dávky na účet v banke

Účastník zároveň žiada o zmenu v účastníckej zmluve v časti týkajúcej sa oprávnených osôb určených pre prípad svojej smrti ako oprávnené osoby s nárokom na aktuálny zostatok jeho osobného účtu v nasledovnom rozsahu:

V prípade smrti účastníka v období vyplácania dávky, ktorá mu bola priznaná, sa táto dávka bude vyplácať na bankový účet určený účastníkom do doby, pokiaľ oprávnené osoby určené v účastníckej zmluve nepožiadajú o výplatu. Čiastka vyplatená po smrti účastníka bude predmetom dedičstva v zmysle príslušných právnych predpisov. Aktuálny zostatok osobného účtu účastníka bude vyplatený oprávneným osobám určeným účastníkom v účastníckej zmluve.

Podpisom na tomto tlačive účastník vyjadruje súhlas s vyššie uvedenými zmenami účastníckej zmluvy a v spomínanej časti sa toto dojednanie považuje za dodatok k účastníckej zmluve.

Vyhlasenia účastníka

Účastník vyhlasuje, že je daňovým rezidentom štátu, v ktorom má trvalé bydlisko uvedené na tomto dokumente. Pokiaľ neplatí pravidlo podľa predošlej vety, zaväzuje sa spoločne s týmto dokumentom doručiť spoločnosti NN Tatry – Sympatia, d.d.s., a.s. vyhlásenie o jeho daňovej rezidencii.

Účastník berie na vedomie, že Spoločnosť spracúva jeho osobné údaje ako účastníka v súlade s ustanoveniami zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov v platnom znení, ustanovením § 28a zákona č. 650/2004 Z. z. o doplnkovom dôchodkovom sporení v platnom znení alebo podľa osobitných predpisov a zároveň z dôvodu, že spracúvanie osobných údajov je nevyhnutné na plnenie účastníckej zmluvy. Ďalšie informácie o spracúvaní osobných údajov účastníka a ďalších dotknutých osôb sú uvarené na webovom sídle Spoločnosti.

Účastník vyhlasuje, že nie je daňovým rezidentom USA v zmysle zákona č. 359/2015 Z. z. o automatickej výmene informácií o finančných účtoch na účely správy daní v platnom znení. Ak ste daňovým rezidentom USA v zmysle uvedeného zákona, označte krížikom Áno a uveďte DIČ: _____

Účastník vyhlasuje, že nie je držiteľom zelenej karty. Ak ste držiteľom zelenej karty, označte krížikom. Áno

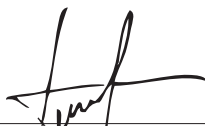
Účastník vyhlasuje, že jeho zástupca, investičný poradca alebo splnomocnenec nie je americká osoba. Ak váš zástupca, investičný poradca alebo splnomocnenec je americká osoba, označte krížikom. Áno

Overený podpis účastníka²

V

dňa


Ing. Peter Brudňák
predseda predstavenstva
NN Tatry – Sympatia, d.d.s., a.s.


Mgr. Martin Višňovský, PhD.
člen predstavenstva
NN Tatry – Sympatia, d.d.s., a.s.

Identifikácia a overenie identifikácie účastníka

Zamestnanec Spoločnosti / viazaný finančný agent Spoločnosti, týmto vyhlasuje a potvrdzuje, že identifikoval a overil identifikáciu účastníka na základe jeho dokladu totožnosti:

Meno a priezvisko účastníka

Číslo a druh dokladu totožnosti

Údaje zamestnanca Spoločnosti / viazaného finančného agenta Spoločnosti

IdMA

Číslo registrácie v NBS³

Meno a priezvisko

Podpis

Miesto pre úradné osvedčenie pravosti podpisu účastníka notárom alebo matrikou

Poradové číslo, pod ktorým je osvedčenie zapísané v overovacej knihe

Poznámka:

Ak účastníka zastupuje (napr. ako nepĺnoletého) iná osoba, je potrebné predložiť tiež vyplnený formulár „Doplnenie identifikácie“ s uvedením kompletných identifikačných údajov zástupcu. V prípade nepredloženia formulára bude zo strany Spoločnosti pred zaevidovaním oznámenia požadované doplnenie identifikácie zástupcu účastníka.

Príloha: V prípade, že účastník nespĺnil podmienku 10 rokov sporenia a nedosiahol dôchodkový vek (platí pre DP 4Z) alebo účastník nedosiahol dôchodkový vek podľa § 65a ods. 1 zákona č. 461/2003 Z. z. o sociálnom poistení v platnom znení (platí pre zmluvy s podpisom/dodatkom od 1. 1. 2014), ale bol mu priznaný starobný dôchodok alebo predčasný starobný dôchodok podľa zákona č. 461/2003 Z. z. o sociálnom poistení v platnom znení, je potrebné priložiť k žiadosti overenú kópiu Rozhodnutia Sociálnej poisťovne o priznaní starobného dôchodku alebo predčasného starobného dôchodku, príp. overené kópie rodných listov detí (ak ide o ženu).

* V prípade nevyplnenia bude žiadosť považovaná za neúplnú.

¹ Ak aktuálna hodnota zostatku na účte účastníka je nižšia ako 2-násobok priemernej mesačnej mzdy v hospodárstve SR zistenej Štatistickým úradom SR za predchádzajúci kalendárny rok.

² Spoločnosť bude akceptovať overenie realizované oprávneným zástupcom spoločnosti, príp. notárom alebo matrikou.

³ Nie je potrebné uvádzať v prípade, ak ide o zamestnanca Spoločnosti alebo zamestnanca maklérskej spoločnosti.