

Žádost o přerušení penzijního připojištění ve vztahu ke smlouvě o penzijním připojištění se státním příspěvkem


 Číslo smlouvy (= variabilní symbol)

uzavřené mezi NN Penzijní společností, a.s., se sídlem: Nádražní 344/25, 150 00 Praha 5 – Smíchov, IČO: 63078074, zapsanou v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka 3019 (dále jen „NN PS“), a účastníkem specifikovaným níže.

Účastník	Příjmení ¹⁾		Jméno ¹⁾		Titul	Státní občanství ¹⁾	Pohlaví ¹⁾ <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Ž	
	Rodné číslo ¹⁾ (přidělené v ČR) / Č. pojištěnce			Datum narození		Místo narození (město a země)		
	Průkaz totožnosti <input type="checkbox"/> OP <input type="checkbox"/> Pas Jiný:		Číslo průkazu totožnosti		Vydaný kým		Platný do	
	Místo trvalého pobytu ¹⁾ (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)			
	Telefon +			E-mail ²⁾ (uveďte pouze jeden e-mail)				

Prohlášení účastníka – daňový rezident³⁾

Prohlašuji, že jsem daňovým rezidentem jiného státu než ČR (tj. mám povinnost přiznávat daně jinde než v ČR).

Prohlašuji, že jsem daňovým rezidentem USA

Prohlašuji, že jsem držitelem zelené karty, příp. že mě při jednání s NN zastupuje osoba, která je investičním poradcem či správcem investic se sídlem v USA nebo je zástupcem takové společnosti.

V případě kladné odpovědi prosím vyplňte zemi daňové rezidence a daňové identifikační číslo přidělené státem daňového rezidentství.

Země daňové rezidence Daňové identifikační číslo

Upozornění: Pokud máte trvalé bydliště mimo ČR a současně jste plátcem daně z příjmů pouze v ČR (tzn. políčko zůstane nezaškrtnuté), je nutné doložit potvrzení o přechodném pobytu v ČR, případně daňový domicil.

¹⁾ Pokud dojde ke změně údajů v označené kolonce, jsme povinni znovu ověřit vaši totožnost. Ověření je možné provést buď osobně prostřednictvím zástupce NN dle předloženého průkazu totožnosti, nebo můžete k formuláři připojit fotokopii průkazu totožnosti (OP/pas).

²⁾ Pokud uvedete více jak jeden e-mail, považujeme první z uvedených e-mailů za komunikační e-mail. Ostatní e-maily nebudou na smlouvě evidovány.

³⁾ Daňovým rezidentstvím se rozumí daňová příslušnost k určitému státu z důvodu bydliště, stálého pobytu, sídla nebo místa vedení v daném státě. Penzijní společnost je povinna shromažďovat a správci daně (Specializovaný finanční úřad) oznamovat údaje o klientovi, jeho daňovém rezidentství a jeho penzijní smlouvě na základě zákona č. 164/2013 Sb., o mezinárodní spolupráci při správě daní a o změně dalších souvisejících zákonů. Podrobné informace o FATCA a standardech NN k obchodování s americkými osobami najdete na stránkách <https://www.nn.cz/fatca>.

Přerušení penz. připojištění

V souladu s ustanovením § 19, odst. 2) zákona č. 42/1994 Sb., o penzijním připojištění se státním příspěvkem a o změnách některých zákonů souvisejících s jeho zavedením v platném znění, **žádám o přerušení penzijního připojištění ve vztahu k mé shora specifikované smlouvě u NN Penzijní společnosti, a.s., a to ke dni**

Upozornění:
Penzijní připojištění lze přerušit nejdříve prvním dnem kalendářního měsíce následujícího po doručení písemného oznámení NN PS.

Prohlášení

Elektronická komunikace a servis: Pokud jsem uvedl/a svůj e-mail, kontaktní adresu nebo telefonní číslo (dále také „kontakty“), souhlasím s tím, aby se mnou společností skupiny NN, zejména pak NN Penzijní společnost a.s., NN Životní pojišťovna N.V., pobočka pro Českou republiku (pojišťovna), a společnost NN Finance, s.r.o., prostřednictvím těchto kontaktů komunikovaly. Dávám souhlas ke sdílení svých uvedených kontaktů všemi výše uvedenými společnostmi. V rámci elektronické komunikace budou společnostmi skupiny NN používány vždy nejaktuálnější, tj. poslední udané kontaktní údaje. Pokud v budoucnu uzavřu smlouvu s některou ze společností skupiny NN nebo provedu změnu kontaktů ve stávajících smlouvách, nově uvedené kontakty budou považovány za žádost o změnu na všech mnou uzavřených smlouvách. Písemnosti doručené prostřednictvím elektronické komunikace mi nebudou zaslány v listinné podobě. I přes udělený souhlas s elektronickou komunikací mi mohou společnosti skupiny NN zasílat vybrané písemnosti v listinné podobě. Souhlasím s využitím kontaktů pro elektronické právní jednání týkající se všech uzavřených smluv se společnostmi skupiny NN. Souhlasím, že pomocí výše uvedených kontaktů mohu potvrzovat změny všech těchto mých smluv.

Prohlášení identifikované osoby: Fotokopie průkazu totožnosti a údaje v ní obsažené budeme zpracovávat po dobu nezbytně nutnou v souvislosti s ověřením změny údajů a k ochraně našich práv při škodách a sporech. Veškeré informace o zpracování osobních údajů a souvisejících právech naleznete v Poučení o ochraně osobních údajů na našich webových stránkách. Přiložením fotokopie průkazu totožnosti dáváte souhlas s jejím zpracováním a potvrzujete, že jste se seznámil/a s obsahem tohoto Poučení.

Datum a podpis

V

Dne

Podpis účastníka / popřípadě jeho zástupce⁴⁾ zmocněnec opatrovník

Příjmení a jméno zástupce účastníka

⁴⁾ 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.

Zástupce NN PS

Osoba oprávněná uzavřít smlouvu za NN PS ověřila identifikační údaje a shodu podob výše uvedené identifikované osoby dle předloženého průkazu totožnosti. Pokud je účastník zastoupen, ověřila osoba oprávněná originál zmocnění k zastoupení. Kopie tohoto zmocnění je připojena ke smlouvě.

Jméno a příjmení osoby oprávněné

Identifikační číslo osoby oprávněné

IČO osoby opráv./zaměstnavatele

Telefon

E-mail

 +

Název společnosti samostatného zprostředkovatele

Podpis osoby oprávněné