

Žádost o výplatu doživotní penze dle Penzijního plánu č. 3 ve smlouvě o penzijním připojištění se státním příspěvkem


 Číslo smlouvy (= variabilní symbol)

uzavřené s 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.

UPOZORNĚNÍ: Podpis účastníka musí být na tomto formuláři vždy úředně ověřen (notář/obecní úřad/CzechPOINT).

A. 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. pojištění			Datum narození		Místo narození (město a země)		
	Průkaz totožnosti <input type="checkbox"/> OP <input type="checkbox"/> Pas Jiný:		Číslo průkazu totožnosti		Vydáný 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>.

Část A

Uveďte, jaký je Váš aktuální hlavní zdroj příjmů (i více možností současně):

- příjem ze zaměstnání příjem z podnikání uveďte IČO: penzista/penzistka student/studentka
- nezaměstnaný/nezaměstnaná žena/muž v domácnosti / na mateřské a rodičovské dovolené dědictví veřejná funkce příjem z nájmu
- příjem z licenčních poplatků příjem z kapitálového majetku výnosy z prodeje obchodní společnosti
- jiné – uveďte:

 Jste politicky exponovanou osobou ve smyslu zákona č. 253/2008 Sb., o některých opatřeních proti legalizaci výnosů z trestné činnosti a financování terorismu?⁴⁾ ANO NE

 Máte trvalé bydliště / kontaktní adresu / občanství v jedné z vyjmenovaných zemí? (viz www.nn.cz/srz) ANO NE

Část B vyplňte vždy, pokud máte jiný zdroj příjmů než zaměstnání anebo bylo na některou z otázek v části A odpovězeno ANO

Uveďte zdroj svého majetku, příp. i dluhu (i více možností současně):

- závislá činnost (zaměstnání) podnikání dědictví vlastnictví nemovitosti (nájem/hypoteční úvěr) licenční poplatky kapitálový majetek
- podíl/vlastnictví obchodní společnosti jiný majetek, případně dluh – uveďte:

 Uveďte průměrnou výši Vašeho pravidelného hrubého měsíčního příjmu (součet všech příjmů) za aktuální zdaňovací období bez dávek nemocenského a důchodového pojištění a dávek státní sociální podpory: do 50 000 Kč 50 000–100 000 Kč více než 100 000 Kč

⁴⁾ Aktuální definice politicky exponované osoby je uvedena na stránkách www.nn.cz/politicky-exponovana-osoba.

Vyberte jednu z možností:

- Starobní penze (pokud jste dosáhli nároku na výplatu dávky ze smlouvy o penzijním připojištění; smlouva penzijního připojištění bude ukončena)
- Výsluhová penze (pokud jste si ve smlouvě o Penzijním připojištění sjednali výsluhovou penzi, spořili minimálně 180 měsíců; smlouva penzijního připojištění zůstává po výplatě prostředků aktivní)

Žádám o doživotní penzi podle výplatního schématu (zvolenou variantu zaškrtněte a vyplňte požadované údaje)

- Výplatní schéma č. 1: Doživotní penze pro účastníka** (není třeba dalších údajů).

Při úmrtí účastníka nevzniká oprávněným osobám nárok na pozůstalostní penzi.

- Výplatní schéma č. 2: Doživotní penze s garantovanou dobou výplaty**

- a) Zvolte délku garantované doby výplaty, a to na celé roky (Délka garantované doby nesmí přesáhnout 15 let!)
- b) Určete jednu nebo více oprávněných osob pro případ úmrtí, vymezte procentuálně způsob rozdělení nároku. V případě, že procentní rozdělení není určeno, provede tak NN PS, a to rovnoměrným rozdělením k počtu oprávněných osob.
Při úmrtí účastníka vzniká oprávněné osobě/osobám nárok na pozůstalostní penzi, pouze však do konce garantované doby výplaty. Zemře-li některá oprávněná osoba před koncem garantované doby výplaty, nárok na její pozůstalostní penzi mají další oprávněné osoby dle stanovených podílů.

Pořadí	Příjmení	Jméno	Pohlaví <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Ž	Rodné číslo	Podíl v celých %
1.					
2.					

- Výplatní schéma č. 3: Doživotní penze pro účastníka a oprávněnou osobu**

Určete oprávněnou osobu pro případ úmrtí. Věk oprávněné osoby v den žádosti o výplatu penze nesmí být nižší než 50 let.

Při úmrtí účastníka vzniká oprávněné osobě nárok na doživotní pozůstalostní penzi. Zemře-li určená oprávněná osoba, nárok na pozůstalostní penzi zaniká.

Příjmení	Jméno	Pohlaví <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Ž	Rodné číslo

- Výplatní schéma č. 4: Doživotní penze pro účastníka a oprávněnou osobu s garantovanou dobou výplaty**

- a) Zvolte délku garantované doby výplaty, a to na celé roky (Délka garantované doby nesmí přesáhnout 15 let!)
- b) Určete dvě oprávněné osoby pro případ úmrtí a zvolte jejich pořadí. Věk první oprávněné osoby v den žádosti o výplatu penze nesmí být nižší než 50 let.
Při úmrtí účastníka vzniká 1. oprávněné osobě nárok na doživotní pozůstalostní penzi. Zemře-li tato oprávněná osoba před koncem garantované doby výplaty, pak nárok na výplatu pozůstalostní penze přechází na 2. oprávněnou osobu a je vyplácena pouze do konce garantované doby. Zemře-li tato oprávněná osoba před uplynutím garantované doby, nárok na pozůstalostní penzi tím zaniká.

Pořadí	Příjmení	Jméno	Pohlaví <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Ž	Rodné číslo
1.				
2.				

- Výplatní schéma č. 5: Variabilní doživotní penze pro účastníka a oprávněnou osobu**

- a) Určete velikost poměru pozůstalostní penze: pozůstalostní penze = % z **řádné penze** (penze účastníka).
- b) Určete oprávněnou osobu pro případ úmrtí. Věk oprávněné osoby v den žádosti o výplatu penze nesmí být nižší než 50 let.
Při úmrtí účastníka vzniká oprávněné osobě nárok na doživotní pozůstalostní penzi. Zemře-li oprávněná osoba, nárok na pozůstalostní penzi tím zaniká.

Příjmení	Jméno	Pohlaví <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Ž	Rodné číslo

- Výplatní schéma č. 6: Variabilní doživotní penze pro účastníka a oprávněnou osobu s garantovanou dobou výplaty**

- a) Zvolte délku garantované doby výplaty, a to na celé roky (Délka garantované doby nesmí přesáhnout 15 let!)
- b) Určete velikost poměru pozůstalostní penze: **pozůstalostní penze** = % z **řádné penze** (penze účastníka).
- c) Určete dvě oprávněné osoby pro případ úmrtí.
Při úmrtí účastníka vzniká 1. oprávněné osobě nárok na doživotní pozůstalostní penzi. Zemře-li tato oprávněná osoba před koncem garantované doby výplaty, pak nárok na výplatu pozůstalostní penze přechází na 2. oprávněnou osobu a je vyplácena pouze do konce garantované doby. Zemře-li i tato oprávněná osoba před uplynutím garantované doby, nárok na pozůstalostní penzi tím zaniká.

Pořadí	Příjmení	Jméno	Pohlaví <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Ž	Rodné číslo
1.				
2.				

Číslo smlouvy (= variabilní symbol)

B2:
Výplata

Frekvence výplaty: měsíčně čtvrtletně ročně

C. Způsob výplaty

Sekce slouží k upřesnění, kam zasílat finanční prostředky (lze zvolit pouze jednu možnost).

Finanční prostředky žádám zaslat na výše uvedenou kontaktní adresu; není-li uvedena pak na výše uvedenou adresu trvalého pobytu v ČR

Finanční prostředky žádám zaslat bankovním převodem na účet

Číslo účtu - Kód banky Variabilní symbol Konstatní symbol

Při platbě na zahraniční účet je nutno dále uvést

SWIFT kód

IBAN

Název a adresa Banky (včetně země), ve které je účet veden

Prohlášení

Prohlášení účastníka: Jsou-li příspěvky na mé smlouvě evidovány ve prospěch starobní i výsluhové penze, žádám o zrušení výsluhové penze a její sloučení se starobní penzí.

Účastník potvrzuje svým podpisem, že pokud určil fyzické osoby, jako oprávněné osoby, předem je o tomto informoval a disponuje souhlasem oprávněných osob s poskytnutím jejich osobních údajů ke zpracování pro účely plnění smlouvy o penzijním připojištění se státním příspěvkem a tento souhlas je schopen NN PS na požádání kdykoliv prokázat.

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 společnosti 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 společnosti skupiny NN používat 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 zasílány 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. Příložením fotokopie průkazu totožnosti dáváte souhlas s jejím zpracováním a potvrzujete, že jste se seznámil/a s obsahem tohoto Poučení.

Účastník, žádající o doživotní starobní penzi, který nedovršil věk 60 let, avšak splnil podmínku přiznání starobního důchodu, je povinen tuto skutečnost prokázat fotokopií dokladu o přiznání starobního důchodu z důchodového pojištění (musí obsahovat přesné datum přiznání důchodu).

Dotum a podpis

V

Dne

zmocněnec
 opatrovník

Podpis účastníka / popřípadě jeho zástupce⁵⁾ Příjmení a jméno zástupce účastníka

⁵⁾ 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

Poradce ověřil identifikační údaje a shodu podob identifikovaných osob dle předložených průkazů totožnosti:

Jméno a příjmení osoby oprávněné jednat jménem NN PS (poradce)	Identifikační číslo osoby oprávněné jednat za NN	IČO osoby oprávn./zaměstnavatele
Telefon	E-mail	<input type="text"/>
+ <input type="text"/>		
Název společnosti samostatného zprostředkovatele		Podpis zástupce NN PS

PP-40 1024 504734

Číslo smlouvy (= variabilní symbol)

Ověření podpisu / totožnosti

Místo pro úřední ověření podpisu účastníka / ověření totožnosti účastníka oprávněným zástupcem NN Penzijní společnosti

(Podpis účastníka musí být úředně ověřen)