



# Žádost o přerušeni nebo odklad placeni příspěvku účastníka ve smlouvě o doplňkovém penzijním spoření

Číslo smlouvy (= variabilní symbol)

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

Účastník	Příjmení		Jméno		Titul	Státní občanství	Pohlaví <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Ž
	Rodné číslo (přidělené v ČR) / Číslo pojistěnce		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	
	Adresa 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)		
	<b>Souhlas s elektronickou komunikací</b>						
	Telefon		E-mail				
	Souhlasím s využitím výše uvedených kontaktních údajů pro elektronickou komunikaci a právní jednání týkající se doplňkového penzijního spoření. Beru na vědomí, že písemnosti doručené prostřednictvím elektronické komunikace mi nebudou zasílány v listinné podobě. NN PS si vyhrazuje právo komunikovat a činit právní jednání i v jiné než elektronické podobě (zejména v podobě listinné).						
	Jste daňovým rezidentem USA?*		<input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne		Pokud neoznačíte žádnou nabízenou variantu odpovědi, má se za to, že Vaše odpověď je v daném případě <b>záporná</b> .		
	Jste držitelem zelené karty nebo je váš investiční poradce či zástupce americká osoba?*		<input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne				

Účastník bere na vědomí, že uvede-li v této žádosti při vyplnění svých identifikačních/osobních údajů některý z těchto údajů v nové, aktualizované podobě (oproti původnímu stavu ve smlouvě, ke které se tato žádost vztahuje), považuje se tato žádost vedle žádosti o přerušeni nebo odklad placeni příspěvků také za žádost o změnu těchto identifikačních/osobních údajů, přičemž účinnosti tato změna nabývá nejpozději 15. pracovní den po doručeni žádosti do sídla NN PS.

Přerušeni placeni	<input type="checkbox"/> <b>1) Žádám o přerušeni placeni příspěvku účastníka na doplňkovém penzijním spoření</b>	
	Podmínky:	
	a) Placeni příspěvku účastníka se přerušuje od prvního dne kalendářního měsíce bezprostředně následujícího po doručeni této žádosti do sídla NN PS, neuvede-li účastník v této žádosti pozdější datum pro zahájení přerušeni placeni.	
	Datum požadovaného zahájení přerušeni placeni příspěvku účastníka: <input type="text"/>	
b) Doba přerušeni placeni příspěvku účastníka na doplňkovém penzijním spoření se nezapočítává do spořicí doby.		
c) Současně s přerušeni placeni příspěvku u NN PS lze jinou smlouvu o doplňkovém penzijním spoření u jiné penzijní společnosti uzavřít, pouze pokud účastník před přerušeni platil příspěvek na doplňkovém penzijním spoření u NN PS nejméně 36 kalendářních měsíců (v případě prvního přerušeni) nebo při druhém a dalším přerušeni nejméně 12 kalendářních měsíců po sobě jdoucích od posledního přerušeni placeni příspěvku u NN PS.		
Následující část účastník vyplní pouze tehdy, jestliže současně s přerušeni bude uzavírat smlouvu o doplňkovém penzijním spoření u jiné penzijní společnosti:		
Současně vám oznamuji, že počínaje dnem <input type="text"/> budu hradit příspěvky účastníka na doplňkovém penzijním spoření u jiné penzijní společnosti.		
Název penzijní společnosti:		
<input type="text"/>		
Adresa	PSČ	Obec
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Odklad placeni	<input type="checkbox"/> <b>2) Žádám o odklad placeni příspěvku účastníka na doplňkovém penzijním spoření</b>
	Podmínky:
	a) Účastník je povinen v této žádosti uvést délku doby odkladu placeni příspěvku, která nesmí být delší než maximální možná doba odkladu placeni příspěvku účastníka v délce 12 po sobě jdoucích kalendářních měsíců, stanovená ve Smluvních podmínkách doplňkového penzijního spoření NN PS jako nedílné součásti smlouvy, k níž se tato žádost vztahuje. Doba odkladu placeni příspěvku začíná od prvního dne kalendářního měsíce bezprostředně následujícího po doručeni této žádosti do sídla NN PS, neuvede-li účastník v této žádosti pozdější datum pro zahájení doby odkladu placeni.
	Datum počátku odkladu placeni příspěvku účastníka: <input type="text"/>
Datum ukončení odkladu placeni příspěvku účastníka: <input type="text"/>	
b) Doba odkladu placeni příspěvku účastníka, za kterou účastník doplatil příspěvky účastníka, se započítává do spořicí doby.	
c) Účastník je povinen hradit zpětně částku vzniklou odkladem, a to společně s první splátkou příspěvku účastníka, která je splatná v kalendářním měsíci následujícím po měsíci, v němž byl ukončen odklad placeni příspěvku účastníka.	

Datum a podpis	<input type="checkbox"/> Přikládám fotokopii průkazu totožnosti (OP, pas) <input type="checkbox"/> Odmítám poskytnout fotokopii průkazu totožnosti (OP, pas)	<input type="checkbox"/> zákonný zástupce <input type="checkbox"/> plná moc <input type="checkbox"/> opatrovník
	V <input type="text"/>	Příjmení a jméno zástupce účastníka <input type="text"/>
	Dne <input type="text"/>	<input type="text"/>
Poznámka:	Podpis účastníka / popřípadě jeho zástupce	
Je-li účastník (zejména jako nezletilý) zastoupen, pak je nutné předložit také vyplněný formulář „Doplňeni identifikace“ s uvedením kompletních identifikačních údajů zástupce. Nebude-li formulář dodán, žádost bude zamítnuta.		

Identifikace poradce	<b>Poradce ověřil identifikační údaje a shodu podob identifikovaných osob dle předložených průkazů totožnosti:</b>		
	Jméno a příjmení osoby oprávněné jednat jménem NN PS (poradce)	Identifikační číslo osoby oprávněné jednat jménem NN PS (poradce)	Registrační číslo osoby oprávněné jednat jménem NN PS (poradce) u ČNB
	Telefon	E-mail	
	Název makléřské společnosti poradce		
			Podpis osoby oprávněné jednat jménem NN PS (poradce)

#### VYSVĚTLIVKY

\* FATCA = Foreign Account Tax Compliance Act je zákon Spojených států amerických, dle kterého se sleduje, zda klienti jsou či nejsou daňově povinni vůči Spojeným státům americkým. Pokud je klient daňově povinný, je označován jako daňový rezident a má povinnost přiznávat daně na území Spojených států amerických.

\*\* Produkt doplňkového penzijního spoření není registrován podle příslušných právních předpisů Spojených států amerických (dále jen „U.S.A.“) upravujících činnosti související s obchodem s cennými papíry a z toho důvodu není vhodný pro osoby spadající pod definici americké osoby (U.S. Person), tj. zejména pro občany a rezidenty U.S.A., držitele zelených karet a osoby zastoupené zástupci a investičními poradci, kteří sami mají sídlo v U.S.A. nebo jsou americkou osobou (U.S. Person).

#### „Americká osoba“ („U.S. Person“) zahrnuje:

- a) Americkou fyzickou osobu (Natural U.S. Person) a
- b) Americkou právnickou osobu (Non-Natural U.S. Person).

#### „Americká fyzická osoba“:

- a) jakákoli osoba mající bydliště v USA;
- b) jakýkoli občan USA nebo držitel tzv. zelené karty;
- c) jakákoli osoba, která se identifikuje jako rezident USA v rámci procesu uzavírání smluvního vztahu se společností NN nebo jakéhokoli jiného ověřování nebo podobného prověřovacího procesu společnosti NN; a
- d) jakákoli osoba, pokud (i) společnost NN jedná s investičním poradcem nebo manažerem této osoby nacházejícím se v USA nebo s jiným zástupcem této osoby nacházejícím se v USA nebo prostřednictvím takové osoby přijímá pokyny nebo (ii) tato osoba provádí nebo přijímá platby nebo dodávky v souvislosti s činnostmi týkajícími se cenných papírů (Securities Activities), nebo poskytuje nebo přijímá informace ohledně činností týkajících se cenných papírů (Securities Activities) v USA.

#### „Americká právnická osoba“:

- a) jakákoli právnická osoba jakéhokoli druhu organizovaná podle zákonů USA, s výjimkou:
  - I. pobočky nebo agentury této právnické osoby trvale umístěné mimo USA, pokud všechny kontakty ohledně činností týkajících se cenných papírů (Securities Activities) s touto právnickou osobou probíhají mimo USA, nebo
  - II. americké banky nebo makléře-obchodníka;
- b) jakákoli pobočka nebo agentura působící nebo nacházející se v USA bez ohledu na to, zda je organizovaná podle zákonů USA, či nikoliv;
- c) jakákoli právnická osoba jakéhokoli druhu, která se identifikuje jako Americká osoba nebo jako osoba působící v USA v rámci procesu uzavírání smluvního vztahu se společností NN nebo jakéhokoli jiného ověřování nebo podobného prověřovacího procesu společnosti NN; a
- d) jakákoli právnická osoba jakéhokoli druhu, pokud (i) společnost NN jedná s investičním poradcem nebo manažerem této právnické osoby nacházejícím se v USA nebo s jiným zástupcem této právnické osoby nacházejícím se v USA nebo prostřednictvím takové osoby přijímá pokyny nebo (ii) tato právnická osoba provádí nebo přijímá platby nebo dodávky v souvislosti s činnostmi týkajícími se cenných papírů (Securities Activities), nebo poskytuje nebo přijímá informace ohledně činností týkajících se cenných papírů (Securities Activities) v USA.“