NN Penzijní společnost

Určeno pro razítko podatelny

Určeno pro elektronické zpracování 2015

Žádost o zrušení výpovědi smlouvy o

☐ doplňkovém penzijním spoření

☐ penzijním připojištění se státním příspěvkem

Číslo smlouvy (= variabilní symbol)

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

Účastník

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

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)

Telefon	E-mail
+	

Pozor! Výpověď je možné odvolat pouze před datem, které bylo stanoveno jako datum ukončení smlouvy a o kterém NN Penzijní společnost, a.s., účastníka písemně informuje.

Já, níže podepsaný/á, tímto beru zpět svou výpověď shora specifikované smlouvy, kterou jsem podal/a vůči NN PS dne
a žádám, aby uvedená smlouva trvala i nadále.

Datum a podpis

V

Dne

Podpis účastníka / popřípadě jeho zástupce

☐ zákonný zástupce ☐ plná moc ☐ opatrovník

Příjmení a jméno zástupce účastníka

Poznámka:
Je-li účastník (zejména jako nezletilý) zastoupen, pak je nutné předložit také vyplněný formulář „Doplnění identifikace“ s uvedením kompletních identifikačních údajů zástupce. Nebude-li formulář dodán, žádost bude zamítnuta.

verze 11/2016 514394e