

# Žádost o výplatu doživotní penze dle Penzijního plánu č. 4 ve 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.

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

<b>A. Účastník</b>	Příjmení <sup>1)</sup>		Jméno <sup>1)</sup>		Titul	Státní občanství <sup>1)</sup>	Pohlaví <sup>1)</sup> <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Ž	
	Rodné číslo <sup>1)</sup> (přidělené v ČR) / Č. pojištění		Datum narození		Místo narození (město a země) Pohlaví <sup>1)</sup>			
	Průkaz totožnosti <input type="checkbox"/> OP <input type="checkbox"/> Pas <input type="checkbox"/> Jiný:		Číslo průkazu totožnosti		Vydaný kým		Platný do	
	Místo trvalého pobytu (ulice a číslo popisné) / Bydliště v EU			PSC	Obec, země (zemi vyplňte v případě, že je jiná než ČR)			
	Kontaktní adresa (vyplňuje se, jen pokud se liší od trvalé adresy)			PSC	Obec, země (zemi vyplňte v případě, že je jiná než ČR)			
	Telefon +			E-mail <sup>2)</sup> (uvedte pouze jeden e-mail)				
	<b>Prohlášení účastníka – daňový rezident<sup>3)</sup></b> <input type="checkbox"/> Prohlašuji, že jsem daňovým rezidentem jiného státu než ČR (tj. mám povinnost přiznávat daně jinde než v ČR). <input type="checkbox"/> Prohlašuji, že jsem daňovým rezidentem USA <input type="checkbox"/> 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 <input type="text"/> Daňové identifikační číslo <input type="text"/>							

<sup>1)</sup> 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). V případě změny pohlaví či rodného čísla je třeba rovněž doložit rozhodnutí soudu, které tuto změnu osvědčuje. Změnu těchto údajů nelze provést v případě žádosti zasláné prostřednictvím datové schránky, jelikož tato změna znemožňuje identifikaci účastníka.

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

<sup>3)</sup> 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 spravovat 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. Informace o FATCA a standardech NN k obchodování s americkými osobami najdete na webových stránkách [www.nn.cz/fatca](http://www.nn.cz/fatca).

## Část A

Uvedte, 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?<sup>4)</sup>  ANO  NE

 Máte trvalé bydliště / kontaktní adresu / občanství v jedné z vyjmenovaných zemí? (viz [www.nn.cz/srz](http://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**

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

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

 Uvedte 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

<sup>4)</sup> Aktuální definice politicky exponované osoby je uvedena na stránkách [www.nn.cz/politicky-exponovana-osoba](http://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	Rodné číslo	Podíl v celých %
1.			<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Ž		
2.			<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Ž		

 **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	Rodné číslo
		<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Ž	

 **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 i tato oprávněná osoba před uplynutím garantované doby, nárok na pozůstalostní penzi tím zaniká.

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

 **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	Rodné číslo
		<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Ž	

 **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 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 i tato oprávněná osoba před uplynutím garantované doby, nárok na pozůstalostní penzi tím zaniká.

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

**Výplatní schéma č. 7: Doživotní penze s garantovanou dobou výplaty pro oprávněné osoby**

- 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 po dobu 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	Rodné číslo	Podíl v celých %
1.			<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Ž		
2.			<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Ž		

**B2. Výplata**

Frekvence výplaty:  měsíčně  pololetně  ročně

**B3. Splátky**

Výše první splátky penze v Kč  nebo podíl v %

Účastník může stanovit velikost první splátky penze až do výše 30 % z objemu prostředků určených na příslušnou penzi. Podmínkou je, aby výše následné splátky penze byla vyšší než stanovená minimální penze.

**C. Způsob výplaty****Secke slouží k upřesnění, kam zasílat finanční prostředky (Ize 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 evidované 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. 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

*Sluníčko*

Podpis účastníka / popřípadě jeho zástupce<sup>5)</sup>

zmocněnec

opatrovník

Příjmení a jméno zástupce účastníka

<sup>5)</sup> Je-li účastník zastoupen, pak je nutné předložit také vyplněný formulář „Doplňení identifikace“ s uvedením kompletních identifikačních údajů zástupce. Nebude-li formulář dodán, změnu nelze provést.

Číslo smlouvy (= variabilní symbol)

Zástupce NN PS	<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 za NN	IČO osoby oprávn./zaměstnavatele
	Telefon +	E-mail	
	Název společnosti samostatného zprostředkovatele		

Podpis zástupce NN PS

Ověření podpisu / totožnosti	<b>Místo pro úřední ověření podpisu účastníka / ověření totožnosti účastníka oprávněným zástupcem NN Penzijní společnosti</b>
	(Podpis účastníka musí být úředně ověřen)