

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

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

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

Číslo smlouvy (= variabilní symbol) B2:
VýplataFrekvence 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.

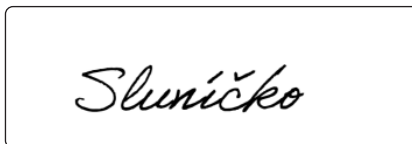
Elektronická komunikace a servis: Pokud jsem uvedl/a svůj e-mail, kontaktní adresu nebo telefonní číslo (dále také „kontakty“), souhlasím s tím, aby se mnou společnosti skupiny NN, zejména pak NN Penzijní společnost a.s., NN Životní pojišťovna N.V., pobočka pro Českou republiku (pojišťovna), a společnost 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).

Datum a podpis

V

Dne

Podpis účastníka / popřípadě jeho zástupce⁵⁾ zmocněnec opatrovník

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 opráv./zaměstnavatele

Telefon

E-mail

+
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)