CONSEQ

VÝPOVĚĎ SMLOUVY O DOPLŇKOVÉM PENZIJNÍM SPOŘENÍ (2502)

* V Y P 0 0 9 *

VYPOVÍDÁM TÍMTO SMLOUVU o doplňkovém penzijním spoření číslo:

Penzijní společnost:	**Conseq penzijní společnost, a.s., se sídlem Rybná 682/14, Staré Město, 110 00 Praha 1, IČO: 27916430**, zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka 12020 (dále jen „CPS“) Telefon: 225 988 225, Fax: 225 988 202, E-mail: penze@conseq.cz

A ÚDAJE O ÚČASTNÍKOVI

Titul před jménem:	Jméno:	Příjmení:		Rodné příjmení:	Titul za jménem:
Vyberte jedno z uvedeného: ☐ Rodné číslo: ☐ Číslo pojištění:		Datum narození:		Pohlaví: ☐ muž ☐ žena	Státní občanství:
Průkaz totožnosti: ☐ Účastník ☐ Zástupce účastníka	☐ OP ☐ pas ☐ jiné:	Číslo:	Datum vydání:	Platnost do:	Vydal:
Zástupce účastníka	Jméno a příjmení, titul:				Rodné číslo:
Trvalý pobyt	Ulice, město, PSČ:				

B KONTAKTNÍ ÚDAJE PRO ZASLÁNÍ VÝMĚRU, PŘÍPADNĚ PRO VÝPLATU DÁVKY

Ulice:	Číslo popisné:	Číslo orientační:
Obec:		PSČ:
Stát:	Kód země:	Telefon:

C NÁROK NA VÝPLATU DÁVKY

Smlouva zaniká uplynutím výpovědní doby, která činí jeden kalendářní měsíc a začíná běžet prvním dnem kalendářního měsíce následujícího po doručení výpovědi do sídla CPS. Žádost o odbytné je účinná ke dni zániku Smlouvy a odbytné bude vyplaceno oprávněnému Účastníkovi do jednoho měsíce ode dne zániku Smlouvy.

☐ Spořící doba na mé Smlouvě trvala méně než 24 měsíců, proto Smlouvu ukončuji **bez nároku** na výplatu dávky

☐ Spořící doba na mé Smlouvě trvala 24 a více měsíců, proto zároveň žádám o výplatu odbytného*)

*) Výše odbytného představuje hodnotu prostředků Účastníka ke dni zániku závazků ze Smlouvy o Penzijním spoření určenému v dohodě Účastníka a Penzijní společnosti, nebo ke dni doručení výpovědi, po odečtení poskytnutých státních příspěvků. Připsané státní příspěvky jsou při výplatě odbytného vráceny Ministerstvu financí ČR.

D ZPŮSOB VÝPLATY DÁVKY

☐ **výplata v hotovosti poštovní poukázkou na výše uvedenou kontaktní adresu v sekci B.**
(max. 270.000,00 Kč) - pouze v ČR

☐ **výplata převodem na bankovní účet:**

Předčíslí:	Číslo účtu:	Kód banky:	Specifický symbol:

V PŘÍPADĚ VÝPLATY DO ZAHRANIČÍ JE NUTNÉ UVÉST NÁSLEDUJÍCÍ ÚDAJE:

SWIFT kód:	IBAN:	Název a adresa banky (včetně země), ve které je účet veden:

V	Místo pro ověření totožnosti a podpisu (obecní úřad, matrika, notář nebo kont. místo Czech Point)
Dne	

Podpis žadatele

Účastník / zástupce účastníka svým podpisem stvrzuje správnost uvedených údajů.

INSTRUKCE K PŘEDÁNÍ ŽÁDOSTI

Originál žádosti s úředně ověřeným podpisem zašlete na naši adresu uvedenou v záhlaví.

V případě zaslání datovou schránkou/e-mailem je možné žádost přijmout (považovat za originál) pouze v případě, že žádost obsahuje úředně ověřený podpis a že vznikla konverzí dokumentu v listinné podobě do dokumentu obsaženého v datové zprávě provedenou dle § 22 zák. č 300/2008 Sb., o elektronických úkonech a autorizované konverzi dokumentů. Informace o konverzi naleznete na www.czechpoint.cz/public/verejnost/autorizovana-konverze/