

Prosím, věnujte pozornost důležitým upozorněním v sekci F.

A ÚDAJE O ÚČASTNÍKOVÍ			
Titul před jménem:	Jméno:	Příjmení:	Titul za jménem:
Vyberte a uveďte jedno z uvedeného: ☐ Rodné číslo / ☐ Číslo pojištění:		Datum narození:	
Trvalý pobyt	Ulice, obec, PSČ:		
Zástupce účastníka	Jméno a příjmení, titul:	Rodné číslo:	
Trvalý pobyt	Ulice, obec, PSČ:		
B KONTAKTNÍ ÚDAJE ÚČASTNÍKA			
Ulice:		Číslo popisné:	Číslo orientační:
Obec:		PSČ:	
Stát:	Kód země:	Telefon:	E-mail:
C STÁVAJÍCÍ PENZIJNÍ SPOLEČNOST A VYPOVÍDANÁ SMLOUVA			
Název stávající penzijní společnosti:			Číslo smlouvy u stávající penzijní společnosti:
D PROJEV VŮLE ÚČASTNÍKA			
V závislosti na typu smlouvy, kterou má Účastník s penzijní společností uzavřenou a jejíž číslo je uvedeno v sekci C tohoto formuláře, vypovídá Účastník buď smlouvu o penzijním připojištění nebo smlouvu o doplňkovém penzijním spoření. Jedná-li se o SMLOUVU O PENZIJNÍM PŘIPOJIŠTĚNÍ, tak podle § 17 zákona č. 42/1994 Sb., o penzijním připojištění se státním příspěvkem a o změnách některých zákonů souvisejících s jeho zavedením, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon o penzijním připojištění“), vypovídám smlouvu o penzijním připojištění, jejíž číslo je spolu s názvem stávající penzijní společnosti uvedeno v sekci C. Podle § 24 odst. 1 zákona o penzijním připojištění současně žádám, aby poté, co mé penzijní připojištění na základě výpovědi smlouvy zanikne, a budou splněny další podmínky § 24 odst. 1 zákona o penzijním připojištění, byly převedeny mé veškeré prostředky evidované u stávající penzijní společnosti ke smlouvě o doplňkovém penzijním spoření Conseq penzijní společnosti, a.s., se sídlem Rybná 682/14, Staré Město, 110 00 Praha 1, IČO 27916430. V souladu s § 26 odst. 1 zákona o penzijním připojištění žádám, aby mi byl s ukončením smlouvy uvedeně v sekci C zaslán výpis převáděných prostředků evidovaných u této smlouvy a aktuální stav nároků, které z této smlouvy vyplývají. Tyto informace zašlete spolu s převáděnými prostředky také Conseq penzijní společnosti, a.s. Jedná-li se o SMLOUVU O DOPLŇKOVÉM PENZIJNÍM SPOŘENÍ, tak podle § 6 a § 27 zákona č. 427/2011 Sb., o doplňkovém penzijním spoření, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon o penzijním připojištění“), vypovídám smlouvu o doplňkovém penzijním spoření, jejíž číslo je spolu s názvem stávající penzijní společnosti uvedeno v sekci C, a žádám o převod veškerých prostředků evidovaných u smlouvy uvedené v sekci C ke smlouvě o doplňkovém penzijním spoření Conseq penzijní společnosti, a.s., se sídlem Rybná 682/14, Staré Město, 110 00 Praha 1, IČO 27916430. Zároveň žádám, aby mi byl s ukončením smlouvy zaslán výpis převáděných prostředků evidovaných u smlouvy uvedené v sekci C a aktuální stav nároků, které z této smlouvy vyplývají. Tyto informace zašlete spolu s převáděnými prostředky také Conseq penzijní společnosti, a.s. Jsem si vědom/a, že pokud u smlouvy vznikl nárok na dávku podle § 19 písm. c) zákona č. 427/2011 Sb., o doplňkovém penzijním spoření, nelze finanční prostředky Účastníka převádět.			
Prostředky evidované u stávající penzijní společnosti u smlouvy uvedené v sekci C převedte na účet Conseq penzijní společnosti, a.s., číslo 1110000372/0800. Variabilní symbol = IČO odesílající penzijní společnosti.			
E SOUHLAS CONSEQ PENZIJNÍ SPOLEČNOSTI, A. S.			
V závislosti na typu smlouvy, kterou má Účastník s penzijní společností uzavřenou a jejíž číslo je uvedeno v sekci C tohoto formuláře, jedná-li se o SMLOUVU O PENZIJNÍM PŘIPOJIŠTĚNÍ, tak podle § 24 odst. 1 zákona č. 42/1994 Sb., o penzijním připojištění, podle § 190 odst. 2 a § 191 odst. 3 zákona č. 427/2011 Sb. o doplňkovém penzijním spoření, a nebo jedná-li se o SMLOUVU O DOPLŇKOVÉM PENZIJNÍM SPOŘENÍ, tak podle § 27 odst. 3 zákona č. 427/2011 Sb., o doplňkovém penzijním spoření, Conseq penzijní společnost, a.s., se sídlem Rybná 682/14, Staré Město, 110 00 Praha 1, IČO 27916430, souhlasí s převodem prostředků výše uvedeného účastníka do doplňkového penzijního spoření u Conseq penzijní společnosti, a.s.			
V Dne Podpis účastníka / zástupce účastníka		Místo pro úřední ověření podpisu (obecní úřad provádějící ověřování, notář nebo Czech POINT)  Jan Vedral <i>předseda představenstva Conseq penzijní společnosti, a. s.</i>	
Účastník / zástupce účastníka svým podpisem stvrzuje správnost uvedených údajů.			
Tento formulář zašlete na adresu své stávající penzijní společnosti, u které vypovídáte svou smlouvu.			
F DŮLEŽITÁ UPOZORNĚNÍ			
Conseq penzijní společnosti, a.s. (dále jen „CPS“) doporučuje, aby účastník podal nebo zajistil podání výpovědi (např. prostřednictvím CPS) u stávající penzijní společnosti tak, aby jeho stávající smlouva zanikla uplynutím výpovědní doby v den bezprostředně předcházející dni, který účastník sjednal či sjedná ve smlouvě o doplňkovém penzijním spoření s CPS jako datum vzniku doplňkového penzijního spoření u CPS, a aby účastník v dostatečném předstihu před zánikem své stávající smlouvy uzavřel smlouvu o doplňkovém penzijním spoření s CPS, pokud tak ještě neučinil. Pro případ, že účastník smlouvu o doplňkovém penzijním spoření s CPS ještě neuzavřel, CPS upozorňuje, že je oprávněna s ním smlouvu o doplňkovém penzijním spoření neuzavřít, např. z důvodů stanovených právními předpisy upravujícími opatření proti legalizaci výnosů z trestné činnosti a financování terorismu. CPS vylučuje svoji odpovědnost za újmu vzniklou účastníkovi v případě, že s ním CPS smlouvu o doplňkovém penzijním spoření neuzavře, nebo v případě, že v důsledku nedodržení doporučeného postupu nebude doplňkové penzijní spoření účastníka u CPS bezprostředně navazovat na jeho stávající vypovídanou smlouvu. CPS doporučuje konzultovat podání výpovědi stávající smlouvy předem s pracovníky CPS na infolince +420 225 988 225 nebo e-mailu penze@conseq.cz.			