

VÝPOVĚĎ PENZIJNÍHO PŘIPOJIŠTĚNÍ

SE ŽÁDOSTÍ O PŘEVOD PROSTŘEDKŮ Z TRANSFORMOVANÉHO FONDU STABILITA DO ÚČASTNICKÝCH FONDŮ ČSOB PENZIJNÍ SPOLEČNOSTI, A. S., ČLENA SKUPINY ČSOB,

se sídlem Radlická 333/150, Praha 5, PSČ 150 57, IČO 61859265, zapsané v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka 2809, tel.: 495 800 600, fax: 224 119 536 (dále jen „ČSOB Penzijní společnost“)



Penzijní společnost

S1	S2	S3
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Číslo smlouvy

Vypovídám penzijní připojištění uzavřené podle zákona č. 42/1994 Sb., o penzijním připojištění se státním příspěvkem, v platném znění, a žádám o převod prostředků evidovaných v můj prospěch z Transformovaného fondu Stabilita ČSOB Penzijní společnosti do účastnických fondů ČSOB Penzijní společnosti dle § 191, odst. 3 zákona č. 427/2011 Sb., o doplňkovém penzijním spoření.

IDENTIFIKAČNÍ ÚDAJE ÚČASTNÍKA

Rodné číslo / č. pojištění zdr. pojišťovny

Příjmení

Jméno

Titul před jménem

Titul za jménem

Adresa trvalého bydliště

Ulice (místo)

Číslo popisné

Číslo orientační

PSČ / ZIP kód

Obec

Část obce

Stát

Číslo smlouvy, která má být ukončena

Tato smlouva byla v platnosti od

Dvouměsíční výpovědní doba, která se počítá od 1. dne následujícího měsíce od doručení výpovědi do penzijní společnosti. Délka výpovědní doby má vliv na datum vzniku nové smlouvy.

Žádám o převod prostředků na smlouvu o doplňkovém penzijním spoření č.

V dne . . 20

Podpis: účastníka poručníka opatrovníka na základě plné moci

Ověřený podpis účastníka

Údaje ověřil/a, identifikaci provedl/a a za ČSOB PS převzal/a

Jméno

Příjmení

Podpis a razítko

Prostor k ověření

Pokyny pro vyplnění výpovědi penzijního připojištění se žádostí o převod prostředků z Transformovaného fondu Stabilita do účastnických fondů ČSOB Penzijní společnosti, a. s., člena skupiny ČSOB

Tiskopis slouží pro případ, kdy si účastník přeje vypovědět smlouvu o penzijním připojištění v Transformovaném fondu Stabilita a převést veškeré své prostředky ve prospěch nově založené smlouvy o doplňkovém penzijním spoření u ČSOB Penzijní společnosti, a. s., (dále jen „ČSOB PS“), (dále jen „převod smlouvy“).

Veškeré údaje v tiskopisu se vypisují zleva. Do každého předtištěného políčka se píše jeden znak. Jako mezera mezi údaji se vynechává jedno políčko. Pokud počet předtištěných políček nestačí, zapíše se údaj bez ohledu na ně. Sjednání navrhované možnosti, resp. odpověď na dotaz, se vyznačuje zapsáním znaku **X** v příslušném políčku. K vyplňování se používá tmavá, nejlépe černá, propisovací tužka. Je nutné si ověřit čitelnost poslední kopie.

Údaje S1, S2, S3 – slouží pro identifikaci distributora ČSOB PS, který výpověď s účastníkem uzavírá.

IDENTIFIKAČNÍ ÚDAJE ÚČASTNÍKA

Rodné číslo	Pro podání výpovědi smlouvy se žádostí o převod prostředků je nutné bezchybně uvedené rodné číslo. Pokud je rodné číslo účastníka devítimístné, ponechá se poslední pravé políčko prázdné.
Číslo pojištěnce zdravotní pojišťovny	Vyplňuje se pouze v případě účastníka, který má bydliště na území jiného členského státu EU.
Příjmení, jméno a titul	V těchto položkách se uvádějí všechna jména, všechna příjmení a všechny tituly podle občanského průkazu či jiného před/za jménem dokladu.
Adresa trvalého bydliště	Vyplňují se všechny údaje o trvalém pobytu účastníka, včetně PSČ (pro cizince ZIP kód).
Číslo smlouvy, která má být ukončena / platnost od	Uvede se desetimístné číslo ukončované smlouvy o penzijním připojištění a datum jejího vzniku.

S účastníkem je zároveň nutné uzavřít novou smlouvu o doplňkovém penzijním spoření s datem vzniku následujícím po ukončení penzijního připojištění v Transformovaném fondu Stabilita. Na nové smlouvě i na tiskopisu převodu smlouvy je nutné uvést údaje související s převodem smluv.

Ověřený podpis účastníka Podpis účastníka/žadatele musí být vždy ověřen úředně, případně ověřen osobou pověřenou ČSOB PS.

Samopropisovací formulář pro převod smlouvy obsahuje 3 listy. Po vyplnění je nutné oddělení jednotlivých listů a rozdělení dle pokynů:

- originál zašlete na ČSOB PS (společně s originálem nové smlouvy o doplňkovém penzijním spoření);
- první kopie je určena pro distributora;
- druhá kopie je určena pro účastníka.