

ŽÁDOST O VÝPLATU DÁVKY Z TRANSFORMOVANÉHO FONDU STABILITA 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, podle zákona č. 42/1994 Sb., v platném znění



Penzijní společnost

TR KÓD 4147

S1 S2 S3 Číslo smlouvy

I. ÚČASTNÍK

Rodné číslo / č. pojištění Datum narození Místo narození Stát narození Pohlaví (M/Ž)
Příjmení Jméno Titul před jménem Titul za jménem
Mobil E-mail
Adresa trvalého bydliště
Ulice (místo) Číslo popisné Číslo orientační
PSČ Obec Část obce
Stát ZIP kód politicky exponovaná osoba ano ne

II. ÚDAJE O ŽADATELI U ŽÁDOSTI O VÝPLATU DÁVKY PŘI ÚMRTÍ ÚČASTNÍKA

Rodné číslo Datum narození Místo narození Stát narození Pohlaví (M/Ž)
Příjmení Jméno Titul před jménem Titul za jménem
Mobil E-mail
Adresa trvalého bydliště
Ulice (místo) Číslo popisné Číslo orientační
PSČ Obec Část obce
Stát ZIP kód

Identifikace účastníka/žadatele, údaje a shoda podoby ověřeny podle:

občanského průkazu cestovního pasu jiného dokladu Číslo dokladu
Vydal (stát, orgán): Doba platnosti do Státní občanství

III. ŽÁDOST

podávám výpověď smlouvy o penzijním připojištění a žádám o výplatu **odbytného**
 žádám o výplatu **jednorázového vyrovnání** místo: starobní penze invalidní penze výsluhové penze
 žádám o výplatu **splátek**: starobní penze invalidní penze výsluhové penze
po dobu let, s frekvencí splátek: měsíčně čtvrtletně pololetně ročně
 žádám o výplatu pozůstalostní dávky při úmrtí účastníka

IV. ZPŮSOB VÝPLATY DÁVKY

A) poštovní poukázkou: na adresu trvalého bydliště na korespondenční adresu účastníka na níže uvedenou adresu (v části V.)
Souhlasím s úhradou nákladů spojených s výplatou dávky odpočtem z vyplacené dávky a s použitím mých identifikačních údajů na poštovní poukázce.
 B) na bankovní účet / / / / /
Platby v rámci mezinárodního standardu IBAN, BIC:
IBAN BIC
Název a sídlo banky
 C) částku Kč převedte na účet vedený ke smlouvě s ČSOB PS číslo
zbývající část dávky vyplatěte poštovní poukázkou dle části A na účet uvedený v části B

V. SEZNAM PŘÍLOH A JINÁ SDĚLENÍ ŽADATELE (K pozůstalostní dávce nutno doložit doklad o úmrtí účastníka.)

V dne 20

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

Podpis účastníka/žadatele opatrovníka na základě plné moci

Podpis a razítko

V případě podpisu opatrovníkem nebo na základě plné moci vyplňte následující údaje příslušné osoby:

Jméno Příjmení Rodné číslo nebo datum narození
Číslo pojištění ZP, pokud není přiděleno RČ Místo narození
Trvalý pobyt v ČR, adresa PSČ
Bydliště mimo ČR, adresa Členský stát
Ověřeno dle OP/pasu / jiného dokladu, číslo dokladu Doklad vydal
Doba platnosti dokladu Státní občanství Politicky exponovaná osoba ano ne

Pokyny pro vyplnění žádosti o výplatu dávky z Transformovaného fondu Stabilita ČSOB Penzijní společnosti, a. s., člena skupiny ČSOB

Tiskopis slouží pro podání žádosti účastníka nebo žadatele o všechny druhy dávek z penzijního připojištění v Transformovaném fondu Stabilita (dále jen „žádost o výplatu“).

Veškeré údaje na žádosti o výplatu se vypisují zleva, pouze finanční částky se vypisují zprava. 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 žádost o výplatu s účastníkem/žadatelem uzavírá.

Číslo smlouvy Uvede se desetimístné číslo smlouvy o penzijním připojištění.

I. ÚČASTNÍK

Je-li žadatelem o dávku účastník, vyplní se údaje v této části žádosti o výplatu. Tato část se vyplňuje i v případě, kdy žádá o výplatu dávky žadatel při úmrtí účastníka:

Rodné číslo / č. pojištění Pro podání žádosti o výplatu je nutné bezchybně uvedené rodné číslo nebo číslo pojištění. Pokud je rodné číslo účastníka devítimístné, ponechá se poslední pravé políčko prázdné.

Datum, místo a stát narození, pohlaví Pro potřeby identifikace účastníka se vyplňuje datum, místo a stát narození. V položce pohlaví se uvádí M (muž), nebo Ž (žena).

Příjmení, jméno a titul před/za jménem V těchto položkách se uvádějí všechna jména, všechna příjmení a všechny tituly občanského průkazu či jiného dokladu.

Adresa trvalého bydliště Vyplňují se všechny údaje o trvalém pobytu účastníka, včetně PSČ (pro cizince ZIP kód).

Mobil, e-mail Kontaktní údaje pro rychlejší komunikaci mezi ČSOB PS a účastníkem.

Politicky exponovaná osoba: Zaškrtnete jednu z variant.

II. ÚDAJE O ŽADATELI U ŽÁDOSTI O VÝPLATU DÁVKY PŘI ÚMRTÍ ÚČASTNÍKA

Žádost o výplatu může podat žadatel v případě, že žádá o výplatu finančních prostředků při úmrtí účastníka. Osoby uvedené ve smlouvě o penzijním připojištění jako osoby určené vyplní svoji vlastní žádost o výplatu dávky. Jedna z těchto osob musí navíc k žádosti přiložit úředně ověřenou kopii úmrtního listu zemřelého účastníka. Dědicové k vyplněné žádosti doloží pravomocné rozhodnutí soudu o dědictví nebo jiný doklad prokazující jejich nárok.

V žádosti o výplatu se vyplní následující údaje žadatele:

Rodné číslo / č. pojištění Pro podání žádosti o výplatu je nutné bezchybně uvedené rodné číslo nebo číslo pojištění. Pokud je rodné číslo účastníka devítimístné, ponechá se poslední pravé políčko prázdné.

Datum, místo a stát narození, pohlaví Pro potřeby identifikace žadatele se vyplňuje datum, místo a stát narození. V položce pohlaví se uvádí M (muž), nebo Ž (žena).

Příjmení, jméno a titul před/za jménem V těchto položkách se uvádějí všechna jména, všechna příjmení a všechny tituly občanského průkazu či jiného dokladu.

Adresa trvalého bydliště Vyplňují se všechny údaje o trvalém pobytu žadatele, včetně PSČ (pro cizince ZIP kód). Trvalý pobyt může být mimo ČR i EU.

Identifikace účastníka/žadatele Křížkem se označí druh dokladu, podle kterého se identifikace provádí, a dále jeho číslo, kým byl doklad vydán, doba jeho platnosti a státní občanství účastníka/žadatele.

III. ŽÁDOST

V tomto oddíle žádosti o výplatu účastník nebo žadatel uvede, zda:

- podává výpověď smlouvy o penzijním připojištění a žádá o **výplatu odbytného** (nárok na výplatu je po splnění spořicí doby v délce nejméně 12 kalendářních měsíců);
- žádá o **výplatu jednorázového vyrovnání** místo:
 - starobní penze (nárok vzniká po splnění pojištěné doby v délce nejméně 60 kalendářních měsíců a dosažení věku 60 let);
 - invalidní penze (nárok vzniká účastníkům pobírajícím invalidní důchod pro invaliditu 3. stupně při splnění pojištěné doby v délce nejméně 36 kalendářních měsíců);
 - výsluhové penze (nárok vzniká účastníkům při splnění pojištěné doby v délce nejméně 180 kalendářních měsíců);
- žádá o **výplatu penze** (podmínky vzniku nároku na jednotlivé druhy penzí jsou stejné jako podmínky vzniku nároku na jednorázové vyrovnání místo příslušné penze):
 - starobní;
 - invalidní;
 - výsluhové;
- žádá o **výplatu pozůstalostní dávky nebo dědictví** při úmrtí účastníka.

IV. ZPŮSOB VÝPLATY DÁVKY

A) poštovní poukázka Křížkem se označí, zda bude výplata provedena poštovní poukázkou na adresu trvalého bydliště, na korespondenční adresu účastníka uvedenou ve smlouvě, příp. na jinou adresu uvedenou v oddíle V. žádosti o výplatu.

B) na bankovní účet Při této volbě se uvede celé číslo bankovního účtu, včetně případného předčíslí a bankovního kódu. Rovněž je možné uvést variabilní nebo specifický symbol platby. V případě mezinárodního bankovního styku je třeba do příslušných políček uvést kódy IBAN a BIC spolu s názvem a sídlem banky.

C) částka Vyplní se výše částky, kterou si účastník/žadatel přeje převést na jinou smlouvu o penzijním připojištění nebo doplňkovém penzijním spoření u ČSOB Penzijní společnosti, a číslo této smlouvy. Dále se uvede způsob výplaty zbývající části dávky (poštovní poukázkou nebo na bankovní účet).

V. SEZNAM PŘÍLOH A JINÁ SDĚLENÍ ŽADATELE

Účastník/žadatel zde uvede seznam příloh k žádosti o výplatu, např. doklad o pobírání invalidního důchodu pro invaliditu 3. stupně v případě žádosti o invalidní penzi nebo kopii úmrtního listu účastníka v případě žádosti o pozůstalostní dávku. Zároveň je možné zde uvést jiná sdělení pro ČSOB PS.

V závěru tiskopisu se uvede **místo a datum sepsání žádosti o výplatu** a křížkem se označí, zda podpis na smlouvě je podpisem účastníka, opatrovníka, nebo zda se jedná o podpis na základě udělené plné moci. **Podpis účastníka/žadatele musí být vždy ověřen úředně, případně ověřen osobou pověřenou ČSOB PS.** V případě podpisu opatrovníkem nebo na základě plné moci se vyplní veškeré požadované údaje podepisující osoby v příslušném oddílu v dolní části tiskopisu.

V oddíle „**Údaje ověřil, identifikaci provedl a žádost za ČSOB PS převzal**“ se uvede jméno, příjmení a podpis zástupce distributora, který žádost o výplatu sepsal.