OZNÁMENÍ O ODSTOUPENÍ OD SMLOUVY O DOPLŇKOVÉM PENZIJNÍM SPOŘENÍ

ČSOB Penzijní společnost

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

Oznamuji, že tímto odstupuji od své smlouvy o doplňkovém penzijním spoření, kterou jsem uzavřel na dálku dne . . 20

ÚČASTNÍK

ÚČASTNÍK

Číslo smlouvy

Rodné číslo / č. pojištěnce zdr. pojišťovny /

Příjmení

Jméno

Trvalý pobyt

Ulice (místo)

Číslo popisné

Číslo orientační

PSČ/ZIP kód

Obec

Část obce

Stát

V

dne . . 20

Podpis: ☐ účastníka ☐ poručníka ☐ opatrovníka
☐ zákonného zástupce ☐ na základě plné moci

Údaje a podpis ověřil, identifikaci provedl za ČSOB PS

Jméno

Příjmení

Podpis a razítko

PS 530 serie 07/2016