

Postup kontroly ověření podpisu provedeného prostřednictvím ČSOB Pojišťovny

1. Obecné principy ověřování platné pro ČSOB pojišťovnu

1.1. Žádosti

Pro potřeby Penzijní společnosti je osobou pověřenou vázaný zástupce (VZ) nebo zaměstnanec ČSOB Pojišťovny (ZAM), který splňuje podmínky stanovené ZDPS, ZDS a dalšími předpisy, a který je uveden v adresném seznamu osob identifikovaných provizním číslem sjednatele tzv. HEČ (HEČ = S2 na dokumentu). V případě ověření podpisu druhým VZ/ZAM/pojišťovacím zprostředkovatelem (PZ), nemusí tato osoba splňovat podmínky odborné způsobilosti, musí však jít rovněž o osobu uvedenou v aktuálním adresném seznamu osob identifikovaných HEČ.

Pověřená osoba vyznačí legalizaci formou doložky (viz Vzor doložky), která obsahuje některé kontrolované údaje z platného úředního průkazu, údaje pověřené osoby provádějící ověření, místo a datum ověření, razítko pověřené osoby, HEČ pověřené osoby a její podpis. Doložka ve formě samolepky je umístěna na vhodné místo formuláře či dokumentu (lze přitom využít i místo na rubové straně).

Pokud žádost o dávku je provedena na formuláři ČSOB PS, který obsahuje pole pro ověření totožnosti žadatele o dávku, tak kromě výše popsaných principů nemusí být tato žádost doplněna o ověřovací doložku.

Výpověď smlouvy se žádostí o převod k jiné penzijní společnosti musí být opatřena úředním ověřením podpisu účastníka.

A. Částka výplaty nižší než 100.000Kč

- Pokud je částka k výplatě nižší než 100 000 Kč může být žádost ověřena jednou pověřenou osobou,
- musí být připojena vyplněná ověřovací doložka,

VZOR DOLOŽKY

The diagram illustrates a sample verification stamp (doložka) with callouts for required data fields. The stamp is a rectangular form with handwritten entries and a circular seal. The fields are as follows:

- Údaje o ověřované osobě:** Číslo smlouvy (123456), ověřuji, že žadatel (KUBIŠKA), datum narození (rod.) (1962), bytem (VYLAN, KUTVA HOVA), pohlaví (M).
- Datum ověření Povinný údaj:** 22. 8. 2018.
- HEČ Povinný údaj:** HEČ(S2) 511.54.34.
- Razítko pověřené osoby Povinný údaj:** A circular seal with the text "ČSOB POJIŠŤOVNA".
- Podpis pověřené osoby Povinný údaj:** A handwritten signature.
- Podpis a razítko ověřovatele:** A handwritten signature and a circular seal.
- Podpis a razítko ověřovatele (2):** A handwritten signature and a circular seal.

The stamp also contains the following text: "totožnost byla zjištěna podle platného průkazu totožnosti: typ dokladu (03), číslo (117 821 407), doba platnosti (22. 8. 2018), orgán a stát, který doklad vydal (MČV, KUTVA HOVA, CZ)."

- a pověřená osoba se nachází v aktuálním adresném seznamu

B. Částky výplaty vyšší než 100.000 Kč a současně nižší než 300.000 Kč

- pokud je částka k výplatě rovna nebo vyšší než 100 000 Kč a současně ne vyšší než 300 000 Kč, musí žádost ověřit dvě osoby (druhá osoba nemusí splňovat odbornou způsobilost),
- musí být připojena vyplněná ověřovací doložka,

VZOR DOLOŽKY

The diagram illustrates a sample verification form (Vzor doložky) with various fields highlighted by callouts:

- Údaje o ověřované osobě**: Points to the top section of the form containing personal data of the insured person.
- Datum ověření Povinný údaj**: Points to the date of verification.
- HEČ 1 Povinný údaj**: Points to the HEČ (HEČ(S2)) of the first authorized person.
- HEČ 2 Povinný údaj**: Points to the HEČ (HEČ(S2)) of the second authorized person.
- Razítko pověřené osoby 1 Povinný údaj**: Points to the stamp of the first authorized person.
- Podpis pověřené osoby 1 Povinný údaj**: Points to the signature of the first authorized person.
- Razítko pověřené osoby 2 Povinný údaj**: Points to the stamp of the second authorized person.
- Podpis pověřené osoby 2 Povinný údaj**: Points to the signature of the second authorized person.

- a obě pověřené osoby se nachází v aktuálním adresném seznamu (druhá osoba nemusí splňovat odbornou způsobilost) uloženém v:

Jakákoliv odchylka od výše uvedených principů znamená, že doklad není pro potřeby Penzijní společnosti dostatečně ověřen. Obsluha odešle na adresu účastníka dopis s informací, že ověření podpisu na žádosti nebylo provedeno v souladu s platnými principy a požádá ho, aby provedl opakované ověření žádosti.

1.2. Změny

Změny vyžadující ověření podpisu žadatele jsou změna určených/oprávněných osob nebo změna strategie spoření.

Pro potřeby Penzijní společnosti je osobou pověřenou vázaný zástupce (VZ) nebo zaměstnanec ČSOB Pojišťovny (ZAM), který splňuje podmínky stanovené ZDPS, ZDS a dalšími předpisy, a který je uveden v adresném seznamu osob identifikovaných provizním číslem sjednatele tzv. HEČ (HEČ = S2 na dokumentu).

Pověřená osoba vyznačí legalizaci formou doložky (viz Vzor doložky), která obsahuje některé kontrolované údaje z platného úředního průkazu, údaje pověřené osoby provádějící ověření, místo a datum ověření, razítko pověřené osoby, HEČ pověřené osoby s odbornou způsobilostí a její podpis. Doložka ve formě samolepky je umístěna na vhodné místo formuláře či dokumentu (lze přitom využít i místo na rubové straně).

Pokud je změna provedena na formuláři ČSOB PS, který obsahuje pole pro ověření totožnosti žadatele o změnu, tak kromě výše popsaných principů nemusí být tato změna doplněna o ověřovací doložku.

Jakákoliv odchylka od výše uvedeného principu znamená, že doklad není pro potřeby Penzijní společnosti dostatečně ověřen. Obsluha odešle na adresu účastníka dopis s informací, že ověření podpisu na změně smluvních podmínek nebylo provedeno v souladu s platnými principy a požádá ho, aby provedl opakované ověření změny.