

NÁVRH ÚPRAVY SMLOUVY O DOPLŇKOVÉM PENZIJNÍM SPOŘENÍ

Návrh úpravy smlouvy o doplňkovém penzijním spoření uzavřené mezi ČSOB Penzijní společností, a. s., členem 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, (dále jen „ČSOB PS“), podle zákona č. 427/2011 Sb., v platném znění (dále jen „Zákon“), a účastníkem uvedeným v části I.

číslo smlouvy = variabilní symbol

I. ÚČASTNÍK

Jméno	Příjmení	Státní občanství	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Rodné číslo / č. pojištěnce zdr. pojišťovny	Datum narození	Místo narození	Pohlaví (M/Ž)
<input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Změna kontaktních údajů			
Mobil	E-mail		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Průkaz totožnosti <input type="checkbox"/> OP <input type="checkbox"/> CP <input type="checkbox"/> Jiný doklad	Číslo dokladu	Platnost do	Vydán kým
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Trvalá adresa (v případě změny z ciziny do ČR musí být doložena kopie Povolení k trvalému pobytu a RČ)			
Ulice	Číslo popisné	Číslo orientační	PSČ / ZIP kód
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Obec	Část obce	Stát	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Korespondenční adresa	Stát		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

II. ZMĚNA MĚSÍČNÍHO PŘÍSPĚVKU ÚČASTNÍKA

Penzijní společnost má povinnost zaznamenat požadavky a potřeby účastníka související se smlouvou o DPS při každé změně výše jeho příspěvku. Zodpovězení níže uvedených otázek je nutné ke změně smlouvy.

1. Proč mít penzijko? (můžete zvolit více odpovědí)

- a) Chci se zabezpečit na stáří.
- b) Chci si vytvořit finanční rezervu.
- c) Chci využít příspěvky zaměstnavatele, státní příspěvky nebo daňové odpočty.
- d) Mám jiný důvod. (Ize uvést až 50 znaků; upozorňujeme, že v případě využití této možnosti Vás můžeme kontaktovat) :

2. Přemýšlíte, že si penzijko vyberete před odchodem do důchodu? (vyberte pouze jednu odpověď)

- a) Ne, penzijko mám jako zabezpečení na důchod.
- b) Nevím přesně, ale stát se to může.
- c) Penzijko si chci do 2 let vybrat. (Pokud si v penzijku budete celkově spořit méně než 24 měsíců, nemáte nárok na žádné naspořené prostředky, tedy ani na vlastní příspěvky.)

Částka příspěvku účastníka:

Změna platná od *):

III. ZMĚNA PŘÍSPĚVKU ZAMĚSTNAVATELE

Oznámení příspěvku zaměstnavatele Zrušení příspěvku zaměstnavatele Změna platná od *):

IČO Název

Způsob placení příspěvků: měsíčně převodem z účtu

Číslo účtu pro úhradu příspěvků: **2106990187/2700** - příspěvky účastníka VS: číslo smlouvy SS: např. rodné číslo KS: 3558
- příspěvky zaměstnavatele VS: číslo smlouvy SS: IČO KS: 3552

IV. ZMĚNA ZPŮSOBU PLACENÍ PŘÍSPĚVKU

placení převodem z účtu Změna platná od *):

V. ZMĚNA PROGRAMU DAŇOVÉ OPTIMALIZACE

Programem daňové optimalizace je sjednán příspěvek placený poplatníkem na období leden až listopad kalendářního roku v libovolné výši. Na měsíc prosinec téhož roku a na poslední kalendářní měsíc před zahájením výplaty penze nebo před výplatou jednorázového vyrovnání ze 100% prostředků, je sjednán tento měsíční příspěvek ve výši, která umožňuje maximální snížení základu daně dle aktuálně platných právních předpisů. Ne však více, než kolik činí skutečně zaplacené příspěvky.

Sjednat program daňové optimalizace Zrušit program daňové optimalizace Změna platná od *):

* Ize provést pouze do budoucna; nejdříve od 1. dne následujícího měsíce, ve kterém žádost obdržíme, nebo od Vámi požadovaného data

VI. ZMĚNA URČENÉ OSOBY pro případné převzetí nároku po zemřelém účastníkovi

Jméno a příjmení	Rodné číslo nebo datum narození	Podíl v % (součet podílů 100 %)	Adresa

V případě doplnění či změn osob určených ve smlouvě **musí být podpis ověřen**. Změna bude platná od data doručení žádosti.

VII. ZMĚNA SOUHLASŮ ÚČASTNÍKA

Souhlasím se zpracováním a sdílením svých údajů ve skupině ČSOB pro marketingové účely.

Budeme oprávněni si vaše údaje předávat uvnitř skupiny ČSOB, budeme je moci analyzovat, přitom budeme mít možnost využít i automatizované zpracování, a na základě toho se rozhodovat a nabízet vám služby z portfolia skupiny ČSOB i našich obchodních partnerů, které pečlivě vybíráme. Dle vašich preferencí vás můžeme marketingově oslovit různými formami, například prostřednictvím SMS, telefonicky nebo e-mailem.

Dohromady můžeme zpracovávat vaše osobní údaje i další informace, které jsme shromáždili ve skupině ČSOB, stejně tak veřejné údaje i údaje od třetích stran. Bude se jednat například o e-mailovou adresu, informace o vašich produktech ve skupině ČSOB, věk, povolání a další sociodemografická data, rodné číslo, informace, které zveřejníte na sociálních sítích, zeměpisnou polohu, údaje o platebních operacích, například údaje o částce platby a příjemci, údaje o odchotech a příchotech a příchozích platbách, údaje poskytnuté na zákaznických linkách, údaje získané na základě analýz a údaje z internetových stránek, elektronické komunikace a aplikací.

Souhlas udělujete členům skupiny ČSOB. Skupinu ČSOB tvoří Československá obchodní banka, a. s., ČSOB Pojišťovna, a. s., člen holdingu ČSOB, Hypoteční banka, a. s., ČSOB Stavební spořitelna, a. s., ČSOB Leasing, a. s., ČSOB Penzijní společnost, a. s., člen skupiny ČSOB, ČSOB Asset Management, a. s., investiční společnost, Patria Finance, a. s., Ušetřeno.cz s. r. o., Ušetřeno s. r. o., Skip Pay s. r. o., Igluu s.r.o. a další. Aktuální seznam najdete na www.csob.cz/skupina.

Vaše údaje budeme moci používat po dobu 1 roku; stanete-li se klientem naší skupiny, pak od udělení souhlasu po celou dobu, kdy budete klientem naší skupiny, a dále 5 let po ukončení všech smluvních vztahů mezi vámi a členy skupiny ČSOB. Pokud si to budete přát, můžete tento souhlas kdykoli odvolat. Informace o způsobu odvolání souhlasu najdete na www.csob.cz/osobni-udaje.

Vámi udělený souhlas se zpracováním a sdílením vašich údajů ve skupině ČSOB pro marketingové účely můžete odvolat prostřednictvím: internetového bankovníctví, pobočky skupiny ČSOB, telefonicky na čísle 800 023 003, přes smluvní partnery skupiny ČSOB a také poštou na adresu Radlická 333/150 Praha 5, 150 00.

Podpisem souhlasu potvrzujete, že jsme vás seznámili s Informacemi ČSOB o zpracování údajů, které obsahují zejména vaše práva vztahující se ke zpracování údajů včetně práva na přístup k informacím a podmínky na ochranu práv. Informace najdete na www.csob.cz/osobni-udaje.

VIII. ZMĚNA PROHLÁŠENÍ ÚČASTNÍKA

Prohlašuji, že jsem politicky exponovaná osoba Ano Ne

Odvádím daně v České republice Ano Ne*)

DIČ/TIN *)

číslo, jehož prostřednictvím účastník jedná s finanční správou (fyzické osoby v ČR a SR rodné číslo)

Z čeho pocházejí vaše příjmy *)

Jaké je vaše povolání *)

Důvod zaměstnání mimo ČR *)

* vyplňte v případě, že jste daňový nerezident (fyzická osoba, která na území ČR nemá bydliště, nebo se na území ČR zdržuje méně než 183 dní v kalendářním roce)

Beru na vědomí obchodní podmínky ČSOB PS, informace o zpracování osobních údajů a další informace, jejichž aktuální znění naleznu na internetových stránkách www.csob-penze.cz. Poskytnutím svojí emailové adresy v dodatku souhlasím s elektronickou komunikací s ČSOB PS. Zároveň beru na vědomí, že Penzijní společnost mi bude zasílat veškerou korespondenci na tuto doručovací e-mailovou adresu. Podpisem dodatku dále souhlasím s poskytováním informací způsobem umožňující dálkový přístup, včetně sdělení klíčových informací a statutů fondů. Potvrzují, že údaje uvedené v dodatku jsou pravdivé a úplně a zavazují se ČSOB PS bez zbytečného odkladu sdělit jejich případnou změnu.

V dne

Podpis Účastníka Opatrovníka
 Zákonného zástupce Na základě plné moci

Prostor pro ověření podpisu při změně určené osoby (např. Czech POINT, ČSOB skupina)
Ověřující pracovník skupiny ČSOB uvede: jméno, příjmení, razítko, podpis

Údaje zákonného zástupce / opatrovníka / zástupce v plné moci

Jméno Příjmení Rodné číslo / číslo pojištěnce zdr. pojišťovny /

Datum narození Místo narození

Trvalá adresa PSČ

Korespondenční adresa Stát

Typ a číslo dokladu Doklad vydán kým

Doba platnosti dokladu Státní občanství Politicky exponovaná osoba Ano Ne