ŽÁDOST O VÝPLATU PROSTŘEDKŮ ÚČASTNÍKA

Penzijní společnost

Žádost o výplatu prostředků účastníka podle zákona č. 128/2026 Sb., u 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.

Číslo smlouvy

TR KÓD 414/3 414/7

I. ÚČASTNÍK

Jméno | Příjmení | Pohlaví

Rodné číslo / č. pojištěnce zdr. pojišťovny | Datum narození | Místo narození | Stát narození

Mobil | E-mail | Státní občanství

Typ dokladu ☐ OP ☐ CP ☐ Jiný | Jiný doklad | Číslo dokladu

Platnost do | Vydán kým

Trvalá adresa: ulice, číslo popisné / orientační, PSČ, město a stát

Korespondenční adresa

Daňová rezidence v ČR ☐ Rezident ☐ Nerezident Politicky exponovaná osoba (PEP) ☐ Ano ☐ Ne

V případě, že bylo uvedeno - Nerezident, vyplňte následující údaje:

Stát daňové rezidence | DIČ/TIN | Zdůvodnění

II. TYP VÝPLATY

☐ Žádám o výplatu prostředků podle zákona č. 128/2026 Sb., včetně státního příspěvku a dalších prostředků, pokud mi na jejich výplatu vznikl nárok.

III. ZPŮSOB VÝPLATY DÁVKY

☐ **Na bankovní účet ČR: :** předčíslí | číslo účtu | / kód banky

PS 515 série 08/2026

V _____ **dne** _____

Podpis: ☐ účastníka ☐ opatrovníka ☐ na základě plné moci

Prostor k ověření

Doplňující informace

Údaje zástupce: Opatrovníka / Zmocněnece

Jméno _____ Příjmení _____ Rodné číslo _____

Datum narození _____ Místo narození _____

Trvalá adresa _____

Korespondenční adresa _____

Typ dokladu ☐ OP ☐ CP ☐ Jiný doklad _____ Číslo dokladu _____

Platnost do: _____ Vydán kým: _____ Státní občanství: _____

Politicky exponovaná osoba (PEP) ☐ Ne ☐ Ano