



## Žádost o výplatu dávky z penzijního připojištění

 Číslo smlouvy (= variabilní symbol) 

uzavřen s NN Penzijní společností, a.s., se sídlem: Nádražní 344/25, 150 00 Praha 5 — Smíchov, IČ: 63078074, zapsanou v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka 3019 (dále jen „NN PS“), a účastníkem specifikovaným níže.

A. Účastník	Příjmení		Jméno		Titul	Státní občanství	Pohlaví <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Ž
	Rodné č. (přidělené v ČR) / Číslo pojištění		Datum narození		Místo narození (město a země)		
	Průkaz totožnosti <input type="checkbox"/> OP <input type="checkbox"/> Pas Jiný:		Číslo průkazu totožnosti		Vydáný kým	Platný do	
	Adresa trvalého pobytu (ulice a číslo popisné) / Bydliště v EU			PSČ	Obec, země (zemi vyplňte v případě, že je jiná než ČR)		
	Kontaktní adresa (vyplňuje se, jen pokud se liší od trvalé adresy)			PSČ	Obec, země (zemi vyplňte v případě, že je jiná než ČR)		
	Telefon +		E-mail				

B. Volba dávky	<b>Pro Penzijní plány č. 2, 3 a 4:</b> <input type="checkbox"/> Jednorázové vyrovnání <input type="checkbox"/> Odbytné* <input type="checkbox"/> Invalidní penze
	* <b>Podáním této žádosti o výplatu odbytného současně vypovídám svou výše specifikovanou smlouvu o penzijním připojištění. Dále beru na vědomí, že:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>penzijní připojištění zaniká až uplynutím 2 měsíční výpovědní lhůty, která začíná běžet prvním dnem kalendářního měsíce bezprostředně následujícího po doručení výpovědi do sídla NN PS;</li> <li>v případě, že na smlouvě byly zaplacený příspěvky za méně než 12 kalendářních měsíců, bude smlouva ukončena bez nároku na výplatu odbytného;</li> <li>v případě předčasného ukončení penzijního připojištění účastník přichází o státní příspěvky a z konečné částky bude odvedena daň z příspěvků zaměstnavatele a výnosů.</li> </ul>
	<b>Pouze pro Penzijní plán č. 2:</b> Starobní penze vyplácená <input type="checkbox"/> po dobu určitou <input type="text"/> let <input type="checkbox"/> doživotně <i>(Zaškrtněte pouze jednu možnost. Podrobný návod k vyplnění najdete na zadní straně.)</i>
<b>Prohlášení účastníka:</b> <b>Jsou-li příspěvky na mé smlouvě evidovány ve prospěch starobní i výsluhové penze, žádám o zrušení výsluhové penze a její sloučení se starobní penzí.</b>	

C. Způsob výplaty	<b>Sekce slouží k upřesnění, kam zasílat finanční prostředky (lze zvolit pouze jednu možnost).</b>
	<input type="checkbox"/> Finanční prostředky žádám zaslat na výše uvedenou kontaktní adresu; není-li uvedena pak na výše uvedenou adresu trvalého pobytu v ČR
	<input type="checkbox"/> Finanční prostředky žádám zaslat bankovním převodem na účet Číslo účtu <input type="text"/> - <input type="text"/> Kód banky <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Finanční prostředky žádám zaslat na účet podílových fondů NN Investment Partners Číslo účtu <input type="text"/> - <input type="text"/> Kód banky <input type="text"/> VS (číslo komisionářské smlouvy u NN IP) <input type="text"/>	

Byla-li tato žádost o výplatu doručena do sídla NN PS po 11. hodině předmětného dne, považuje se za den doručení až pracovní den bezprostředně následující. Podpis účastníka na žádosti musí být úředně ověřen; úředně ověřit podpis lze u notáře nebo na obecním úřadě, popř. na místech veřejné správy označených jako Czech POINT.

Datum a podpis	<input type="checkbox"/> Přikládám fotokopii průkazu totožnosti (OP, pas) <input type="checkbox"/> Odmítám poskytnout fotokopii průkazu totožnosti (OP, pas)
	V <input type="text"/> Dne <input type="text"/>
<input type="text"/> Podpis účastníka	

Identifikace poradce	<b>Poradce ověřil identifikační údaje a shodu podob identifikovaných osob dle předložených průkazů totožnosti:</b>		
	Jméno a příjmení osoby oprávněné jednat jménem NN PS (poradce)	Identifikační číslo osoby oprávněné jednat jménem NN PS (poradce)	Registrační číslo osoby oprávn. jednat jménem NN PS (poradce) u ČNB
	Telefon + _____	E-mail	
	Název makléřské společnosti poradce		
			Podpis osoby oprávněné jednat jménem NN PS (poradce)

Ověření podpisu / totožnosti	<b>Místo pro úřední ověření podpisu účastníka / ověření totožnosti účastníka oprávněným zástupcem NN Penzijní společnosti</b>
	(Podpis účastníka musí být úředně ověřen)

Návod k vyplnění žádosti	Prostřednictvím tohoto formuláře může účastník penzijního připojištění u NN PS, a.s., žádat o následující druhy dávek (podmínky přiznání upřesněny níže dle jednotlivých penzijních plánů):
	<ol style="list-style-type: none"> <li><b>jednorázové vyrovnání</b></li> <li><b>odbytné</b> – nevzniká nárok na výplatu státního příspěvku</li> <li><b>invalidní penze</b></li> <li><b>starobní penze</b> – pouze účastníci, jejichž smlouva se řídí Penzijním plánem č. 2</li> </ol>
	<p><b>Žádost o doživotní starobní penzi dle Penzijního plánu č. 3 se podává na formuláři F-OPS-15.</b>  <b>Žádost o doživotní starobní penzi dle Penzijního plánu č. 4 se podává na formuláři F-OPS-16.</b>          Formuláře lze získat na internetové stránce <a href="http://www.nnpenzijnispolecnost.cz">www.nnpenzijnispolecnost.cz</a> nebo na vyžádání v NN obchodním místě.</p>
	<p><b>Penzijní plán č. 2</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li><b>jednorázové vyrovnání místo starobní penze:</b> nárok vzniká dnem, v němž účastník dosáhl 50 let věku a splnil-li podmínku placení příspěvků na penzijní připojištění po dobu 12 kalendářních měsíců.</li> <li><b>odbytné:</b> náleží účastníkovi, který zaplatil příspěvky minimálně na 12 kalendářních měsíců a jeho penzijní připojištění zaniklo výpovědí nebo dohodou.</li> <li><b>invalidní penze: vyplácí se jednorázově;</b> nárok účastníka na penzi vzniká, splnil-li pojištěnou dobu v délce 12 kalendářních měsíců a byl-li mu přiznán částečný nebo plný invalidní důchod. <b>Tuto skutečnost je účastník povinen prokázat úředně ověřenou fotokopii rozhodnutí o přiznání invalidního důchodu vystavenou příslušným orgánem sociálního zabezpečení s aktuálním datem.</b></li> <li><b>starobní penze:</b> nárok vzniká dnem, v němž účastník dosáhl 50 let věku a splnil-li podmínku placení příspěvků na penzijní připojištění po dobu 12 kalendářních měsíců. Účastník může zvolit výplatu formou doživotní penze, nebo penze po dobu, kterou si sám určí (pouze celé roky).</li> </ol> <p><b>Penzijní plán č. 3</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li><b>jednorázové vyrovnání místo starobní penze:</b> nárok vzniká dnem, v němž účastník dosáhl 60 let věku (nebo splnil podmínku nároku přiznání starobního důchodu z důchodového pojištění) a splnil-li podmínku placení příspěvků po dobu 60 kalendářních měsíců. <b>Účastník, který nedovrší věk 60 let, avšak splnil podmínku přiznání starobního důchodu, je povinen tuto skutečnost prokázat fotokopii dokladu o přiznání starobního důchodu z důchodového pojištění (musí obsahovat přesné datum přiznání důchodu).</b></li> <li><b>odbytné:</b> náleží účastníkovi, který zaplatil příspěvky alespoň na 12 kalendářních měsíců a penzijní připojištění trvalo alespoň 12 kalendářních měsíců a jeho penzijní připojištění zaniklo výpovědí nebo dohodou.</li> <li><b>invalidní penze: vyplácí se jednorázově;</b> nárok účastníka na penzi vzniká, splnil-li pojištěnou dobu v délce 36 kalendářních měsíců a byl-li mu přiznán plný invalidní důchod. <b>Tuto skutečnost je účastník povinen prokázat úředně ověřenou fotokopii rozhodnutí o přiznání invalidního důchodu vystavenou příslušným orgánem sociálního zabezpečení s aktuálním datem.</b></li> </ol> <p><b>Penzijní plán č. 4</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li><b>jednorázové vyrovnání místo starobní penze:</b> nárok vzniká dnem, v němž účastník dosáhl 60 let věku a zároveň splnil podmínku placení příspěvků po dobu 60 kalendářních měsíců.</li> <li><b>odbytné:</b> náleží účastníkovi, který zaplatil příspěvky alespoň na 12 kalendářních měsíců a penzijní připojištění trvalo alespoň 12 kalendářních měsíců a jeho penzijní připojištění zaniklo výpovědí nebo dohodou.</li> <li><b>invalidní penze: vyplácí se jednorázově;</b> nárok účastníka na penzi vzniká, splnil-li pojištěnou dobu v délce 36 kalendářních měsíců a byl-li mu přiznán plný invalidní důchod. <b>Tuto skutečnost je účastník povinen prokázat úředně ověřenou fotokopii rozhodnutí o přiznání invalidního důchodu vystavenou příslušným orgánem sociálního zabezpečení s aktuálním datem.</b></li> </ol>