



# Žádost o výplatu výsluhové penze ve smlouvě o penzijním připojištění se státním příspěvkem

 Číslo smlouvy (= variabilní symbol) 

uzavřené mezi 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 níže specifikovaným účastníkem.

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

B. Způsob výplaty výsluhové penze	Výsluhovou penzi žádám vyplatit formou:					
	<b>Pro Penzijní plán č. 2:</b>					
	<input type="checkbox"/> Jednorázové vyrovnání <input type="checkbox"/> Výplatu dávky měsíčně po dobu určitou <input type="text"/> let <input type="checkbox"/> Výplatu dávky doživotně					
<b>Pouze pro Penzijní plány č. 3 a 4:</b>						
<input type="checkbox"/> Jednorázové vyrovnání <input type="checkbox"/> Výplatu dávky doživotně*						
<small>* pro výplatu doživotní dávky u penzijního plánu č. 3 vyplňte prosím část E1 – E2. Pro výplatu doživotní dávky u penzijního plánu č. 4 vyplňte prosím část E1 – E3. (Uvedené údaje v části E budou platné pouze pro výplatu výsluhové penze formou doživotní dávky. Oprávněné osoby pro spoření na starobní penzi zůstávají i nadále v platnosti.)</small>						
<b>Upozornění:</b>						
Předplatné není součástí výplaty výsluhové penze a bude převedeno na starobní penzi.						

C. Změna výše příspěvku	<b>Změna výše příspěvku účastníka na smlouvě po přiznání výsluhové penze.</b>					
	Žádám o změnu výše měsíčního příspěvku účastníka na starobní penzi na <input type="text"/> Kč od měsíce následujícího po přiznání výsluhové penze. <small>(Nevyplňujte, pokud chcete zachovat celkovou původní výši měsíčního příspěvku ve prospěch starobní penze.)</small>					

D. Způsob výplaty	<b>Sekce slouží k upřesnění, kam zasílat finanční prostředky (Ize 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)		Podpis účastníka
	V <input type="text"/> Dne <input type="text"/>		

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)	

**Upozornění:**

Na této smlouvě nelze po přiznání výsluhové penze tuto penzi opětovně sjednat.

## Vyplňujte pouze v případě žádosti o doživotní dávku výsluhové penze u penzijních plánů č. 3 a 4.

Žádám o doživotní penzi podle výplatního schématu (zvolenou variantu zaškrtněte a vyplňte požadované údaje)

**Výplatní schéma č. 1: Doživotní penze pro účastníka** – není třeba dalších údajů. Při úmrtí účastníka nevzniká oprávněným osobám nárok na pozůstalostní penzi.

**Výplatní schéma č. 2: Doživotní penze s garantovanou dobou výplaty**

- a) Zvolte délku garantované doby výplaty, a to na celé roky  (Délka garantované doby nesmí přesáhnout 15 let!)
- b) **Pro penzijní plán č.3:** Určete jednu nebo více oprávněných osob pro případ úmrtí, zvolte jejich pořadí a vymezte procentuálně způsob rozdělení nároku, přičemž součet musí být roven 100 %. V případě, že procentní rozdělení není určeno, provede tak NN PS, a to rovnoměrným rozdělením k počtu oprávněných osob. Při úmrtí účastníka vzniká oprávněné osobě / oprávněným osobám nárok na pozůstalostní penzi, pouze však do konce garantované doby výplaty. Zemře-li některá oprávněná osoba před koncem garantované doby výplaty, převezme výplatu jejího podílu ta zbylá oprávněná osoba, která má nejnižší pořadové číslo.

**Pro penzijní plán č. 4:** Určete jednu nebo více oprávněných osob pro případ úmrtí, vymezte procentuálně způsob rozdělení nároku. V případě, že procentní rozdělení není určeno, provede tak penzijní společnost, a to rovnoměrným rozdělením k počtu oprávněných osob. Při úmrtí účastníka vzniká oprávněné osobě/osobám nárok na pozůstalostní penzi, pouze však do konce garantované doby výplaty. Zemře-li některá oprávněná osoba před koncem garantované doby výplaty, nárok na její pozůstalostní penzi mají další oprávněné osoby dle stanovených podílů.

Pořadí opráv. osob	Příjmení	Jméno	Pohlaví	Rodné číslo	Podíl v celých %
1.					
2.					

**Výplatní schéma č. 3: Doživotní penze pro účastníka a oprávněnou osobu**

Určete oprávněnou osobu pro případ úmrtí. V případě penzijního plánu č. 4 nesmí být věk první oprávněné osoby v den žádosti o výplatu penze nižší než 50 let.

Při úmrtí účastníka vzniká oprávněné osobě nárok na doživotní pozůstalostní penzi. Zemře-li určená oprávněná osoba, nárok na pozůstalostní penzi zaniká.

Příjmení	Jméno	Pohlaví	Rodné číslo

**Výplatní schéma č. 4: Doživotní penze pro účastníka a oprávněnou osobu s garantovanou dobou výplaty**

- a) Zvolte délku garantované doby výplaty, a to na celé roky  (Délka garantované doby nesmí přesáhnout 15 let!)
- b) Určete dvě oprávněné osoby pro případ úmrtí a zvolte jejich pořadí. V případě penzijního plánu č. 4 nesmí být věk první oprávněné osoby v den žádosti o výplatu penze nižší než 50 let.

Při úmrtí účastníka vzniká 1. oprávněné osobě nárok na doživotní pozůstalostní penzi. Zemře-li tato oprávněná osoba před koncem garantované doby výplaty, pak nárok na výplatu pozůstalostní penze přechází na 2. oprávněnou osobu a je vyplácena pouze do konce garantované doby. Zemře-li i tato oprávněná osoba před uplynutím garantované doby, nárok na pozůstalostní penzi tím zaniká.

Pořadí opráv. osob	Příjmení	Jméno	Pohlaví	Rodné číslo
1.				
2.				

**Výplatní schéma č. 5: Variabilní doživotní penze pro účastníka a oprávněnou osobu**

- a) Určete velikost poměru pozůstalostní penze: **pozůstalostní penze** =  % z **řádné penze** (penze účastníka).
- b) Určete oprávněnou osobu pro případ úmrtí. V případě penzijního plánu č. 4 nesmí být věk první oprávněné osoby v den žádosti o výplatu penze nižší než 50 let.
- Při úmrtí účastníka vzniká oprávněné osobě nárok na doživotní pozůstalostní penzi. Zemře-li oprávněná osoba, nárok na pozůstalostní penzi tím zaniká.

Příjmení	Jméno	Pohlaví	Rodné číslo

**Výplatní schéma č. 6: Variabilní doživotní penze pro účastníka a oprávněnou osobu s garantovanou dobou výplaty**

- a) Zvolte délku garantované doby výplaty, a to na celé roky  (Délka garantované doby nesmí přesáhnout 15 let!)
- b) Určete velikost poměru pozůstalostní penze: **pozůstalostní penze** =  % z **řádné penze** (penze účastníka).
- c) Určete dvě oprávněné osoby pro případ úmrtí a zvolte jejich pořadí. V případě penzijního plánu č. 4 nesmí být věk první oprávněné osoby v den žádosti o výplatu penze nižší než 50 let.

Při úmrtí účastníka vzniká 1. oprávněné osobě nárok na doživotní pozůstalostní penzi. Zemře-li tato oprávněná osoba před koncem garantované doby výplaty, pak nárok na výplatu pozůstalostní penze přechází na 2. oprávněnou osobu a je vyplácena pouze do konce garantované doby. Zemře-li i tato oprávněná osoba před uplynutím garantované doby, nárok na pozůstalostní penzi tím zaniká.

Pořadí opráv. osob	Příjmení	Jméno	Pohlaví	Rodné číslo
1.				
2.				

**Výplatní schéma č. 7: Doživotní penze s garantovanou dobou výplaty pro oprávněné osoby** (platí pouze pro penzijní plán č. 4)

- a) Zvolte délku garantované doby výplaty, a to na celé roky  (Délka garantované doby nesmí přesáhnout 15 let!)
- b) Určete jednu nebo více oprávněných osob pro případ úmrtí, vymezte procentuálně způsob rozdělení nároku. V případě, že procentní rozdělení není určeno, provede tak NN PS, a to rovnoměrným rozdělením k počtu oprávněných osob.

Při úmrtí účastníka vzniká oprávněné osobě/osobám nárok na pozůstalostní penzi po dobu garantované doby výplaty. Zemře-li některá oprávněná osoba před koncem garantované doby výplaty, nárok na její pozůstalostní penzi mají další oprávněné osoby dle stanovených podílů.

Příjmení	Jméno	Pohlaví	Rodné číslo	Podíl v celých %

**Frekvence výplaty:**

Pro penzijní plán č. 3:  měsíčně  čtvrtletně  ročně

Pro penzijní plán č. 4:  měsíčně  pololetně  ročně

**Část E3 vyplňte pouze v případě žádosti o výplatu dávky u penzijního plánu č. 4.**

Výše první splátky penze v Kč  nebo podíl v %

Účastník může stanovit velikost první splátky penze až do výše 30 % z objemu prostředků určených na příslušnou penzi. Podmínkou je, aby výše následné splátky penze byla vyšší než stanovená minimální penze.

**Prohlášení účastníka:** Jsou-li příspěvky na mé smlouvě evidované ve prospěch starobní i výsluhové penze, žádám o zrušení výsluhové penze a její sloučení se starobní penzí.

Účastník potvrzuje svým podpisem, že pokud určil fyzickou(é) osobu(y), jako oprávněnou(é) osobu(y), předem ji(e) o tomto informoval a disponuje souhlasem oprávněné(ých) osoby(osob) s poskytnutím jejich (jejich) osobních údajů pro zpracování pro účely plnění smlouvy o penzijním připojištění se státním příspěvkem a tento souhlas je schopen NN PS na požádání kdykoliv prokázat.

Přikládám fotokopii průkazu totožnosti (OP, pas)  Odmítám poskytnout fotokopii průkazu totožnosti (OP, pas)

V

Dne

Podpis účastníka

**Poradce ověřil identifikační údaje a shodu podob identifikovaných osob dle předložených průkazů totožnosti:**

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	<input type="text"/>
Název makléřské společnosti poradce		

Podpis osoby oprávněné jednat jménem NN PS (poradce)