



# Žádost o výplatu dávky z části prostředků – penze z doplňkového penzijního spoření

Číslo smlouvy (= variabilní symbol)

Žádám o výplatu dávky ze smlouvy o doplňkovém penzijním spoření uzavřené s NN Penzijní společností, a.s., se sídlem: Nádražní 344/25, 150 00 Praha 5 – Smíchov, IČ: 63078074, zapsané v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka 3019 (dále jen „NN PS“) a účastníkem doplňkového penzijního spoření specifikovaným níže.

Pokud účastník zvolí výplatu penze pouze z části prostředků, může po přiznání dávky pokračovat ve spoření na stávající smlouvě o doplňkovém penzijním spoření, což zároveň znamená, že nemůže uzavřít další smlouvu o doplňkovém penzijním spoření.

1. Účastník	Příjmení		Jméno		Titul	Státní občanství	Pohlaví <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Ž
	Rodné číslo (přidělené v ČR) / Číslo pojistěnce		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			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				
	Jste daňovým rezidentem USA?*		<input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne		Pokud neoznačíte žádnou nabízenou variantu odpovědi, má se za to, že Vaše odpověď je v daném případě <b>záporná</b> .		
Jste držitelem zelené karty nebo je váš investiční poradce či zástupce americká osoba?*		<input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne					

2. K výplátě	Účastník musí specifikovat, jak velkou část svých naspořených prostředků chce vyplatit. Zbývající část i nadále zůstává na shora specifikované smlouvě investována dle zvolené strategie spoření.
	Žádám o výplatu <input type="text"/> % z naspořených prostředků.

3. Penze	<b>Lze zvolit jen jednu z penzí. U každé penze je nutno splnit podmínky pro přiznání nároku. Je nutno dodržet minimální dobu výplaty.</b>	
	<b>Žádám o výplatu zvolené penze:</b>	
	<input type="checkbox"/> <b>3.1 Invalidní penze na určenou dobu</b>	
	Je nutno doložit pobírání invalidního důchodu pro invaliditu 3. stupně a dosáhnout alespoň 36 měsíců spořicí doby (3 roky). Výplata musí být rozvržena tak, aby trvala minimálně 3 roky. Frekvence plnění (nutno zvolit jednu): <input type="checkbox"/> čtvrtletně <input type="checkbox"/> měsíčně	
	Výše splátky musí být vyšší než 500 Kč a je nutno zvolit jednu z možností ( <b>a</b> nebo <b>b</b> ):	
	<input type="checkbox"/> a) s fixní výší splátky – výše splátky	<input type="text"/> Kč
<input type="checkbox"/> b) s fixním počtem splátek – počet splátek (minimálně 36 splátek měsíčně nebo 12 splátek čtvrtletně)	<input type="text"/> splátek	
<input type="checkbox"/> <b>3.2 Starobní penze na určenou dobu</b>		
Je nutno dosáhnout věku 60 let a současně splnit podmínku trvání spořicí doby v délce nejméně 60 kalendářních měsíců (5 let). Výplata musí být rozvržena tak, aby trvala minimálně 3 roky. Frekvence plnění (nutno zvolit jednu): <input type="checkbox"/> čtvrtletně <input type="checkbox"/> měsíčně		
Výše splátky musí být vyšší než 500 Kč a je nutno zvolit jednu z možností ( <b>a</b> nebo <b>b</b> ):		
<input type="checkbox"/> a) s fixní výší splátky – výše splátky	<input type="text"/> Kč	
<input type="checkbox"/> b) s fixním počtem splátek – počet splátek (minimálně 36 splátek měsíčně nebo 12 splátek čtvrtletně)	<input type="text"/> splátek	
Název zdravotní pojišťovny účastníka: <input type="text"/>		
<input type="checkbox"/> <b>3.3 Starobní penze na určenou dobu s vyloučenou dobou ve vztahu ke starobnímu důchodu vyplácenému státem (tj. ve formě tzv. předdůchodu)</b>		
Je nutno dosáhnout věku o pět let nižšího než je důchodový věk a současně splnit podmínku trvání spořicí doby v délce nejméně 60 kalendářních měsíců (5 let). Výplata musí být rozvržena tak, aby trvala minimálně 2 roky a započala nejdříve 5 let před dosažením důchodového věku a skončila nejdříve 3 roky před dosažením důchodového věku. Frekvence plnění je měsíční. Fixní výše splátky musí být stanovena tak, aby dosahovala minimálně 30 % průměrné hrubé mzdy v národním hospodářství vyhlášené MPSV. Fixní výše splátky: <input type="text"/> Kč Název zdravotní pojišťovny účastníka: <input type="text"/>		

3.4 Úhrada jednorázového pojistného pro doživotní penzi nebo pro penzi na přesně stanovenou dobu s přesně stanovenou výší důchodu na účet životní pojišťovny uvedený v pojistné smlouvě

Je nutno dosáhnout věku 60 let a současně splnit podmínku trvání spořicí doby v délce nejméně 60 kalendářních měsíců (5 let). **Finanční prostředky budou vyplaceny až po doručení kopie pojistné smlouvy, která bude splňovat podmínky zákona pro zvolenou penzi popsané níže.** Případný doplatek státního příspěvku pošle penzijní společnost neprodleně po jeho obdržení účastníkovi způsobem uvedeným v této žádosti.

 **Žádám o úhradu jednorázového pojistného pro doživotní penzi**

U doživotní penze musí být výplata důchodu stanovena v pravidelných peněžitých splátkách v neklesající výši, které musí být vypláceny doživotně alespoň čtyřikrát za kalendářní rok (nutno zohlednit v pojistné smlouvě).

 **Žádám o úhradu jednorázového pojistného pro penzi na přesně stanovenou dobu s přesně stanovenou výší důchodu**

U penze na přesně stanovenou dobu s přesně stanovenou výší důchodu musí doba výplaty důchodu v dohodnuté přesně stanovené výši trvat nejméně 3 roky nebo nejméně 2 roky v případě, že splňuje podmínky zákona pro výplatu tzv. předdůchodu (nutno zohlednit v pojistné smlouvě).

Má-li kterákoliv z těchto dvou dávek splňovat podmínky pro výplatu tzv. předdůchodu, musí být splátky měsíční bez možnosti výplatu přerušit či pozastavit, první splátka musí činit alespoň 30 % průměrné mzdy v národním hospodářství vyhlášené MPSV a výplata splátek musí být rozvržena tak, aby započala nejdříve 5 let před dosažením důchodového věku a skončila nejdříve 3 roky před dosažením důchodového věku.

Případný doplatek státního příspěvku si přeji zaslat na účet/adresu:

**Sekce slouží k upřesnění, kam zasílat finanční prostředky - vyplňte, pokud nebyla zvolena varianta 3.4 (lze zvolit pouze jednu možnost 4.1, 4.2 nebo 4.3).**
 4.1 Finanční prostředky žádám zaslat na výše uvedenou kontaktní adresu; není-li uvedena pak na výše uvedenou adresu trvalého pobytu v ČR / Bydliště v EU

 4.2 Finanční prostředky žádám zaslat bankovním převodem na účet

Číslo účtu  -  Kód banky

 Při platbě na zahraniční účet je nutno dále uvést

SWIFT kód  IBAN

Název a adresa Banky (včetně země), ve které je účet veden

 4.3 Finanční prostředky žádám zaslat na účet podílových fondů NN Investment Partners

Číslo účtu  -  Kód banky  VS (číslo komisionářské smlouvy u NN IP)

S výjimkou žádosti o dávku dle bodu 3.4 platí, že není-li konkrétní způsob výplaty na formuláři vůbec vybrán a/nebo jsou-li informace o výplatě na bankovní účet neúplné, nečitelné či zjevně chybné, vyplátí NN PS dávku poštovní poukázkou na kontaktní adresu účastníka uvedenou výše a není-li uvedena, pak na výše uvedenou adresu trvalého pobytu v ČR / Bydliště v EU.

V odůvodněných případech je NN PS oprávněna požadovat Vaši identifikaci ve smyslu zákona č. 253/2008 Sb., o některých opatřeních proti legalizaci výnosů z trestné činnosti a financování terorismu, v platném znění.

Byla-li tato žádost o výplatu dávky doručena do sídla NN PS po 11. hodině předmětného dne, považuje se za den doručení až pracovní den bezprostředně následující (tato fikce doručení platí jen při žádosti o dávku dle bodu 3.4). 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.

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

V

Dne

Podpis účastníka / popřípadě jeho zástupce

 zákonný zástupce  plná moc  opatrovník

Příjmení a jméno zástupce účastníka

**Poznámka:**

Je-li účastník (zejména jako nezletilý) zastoupen, pak je nutné předložit také vyplněný formulář „Doplnění identifikace“ s uvedením kompletních identifikačních údajů zástupce. Nebude-li formulář dodán, žádost bude zamítnuta.

**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 oprávněné jednat jménem NN PS (poradce) u ČNB

Telefon

E-mail

Název makléřské společnosti poradce

Podpis osoby oprávněné jednat jménem NN PS (poradce)

**Místo pro úřední ověření podpisu účastníka / ověření totožnosti účastníka oprávněným zástupcem NN Penzijní společnosti**

(Podpis účastníka musí být úředně ověřen)

**VYSVĚTLIVKY**

\* FATCA = Foreign Account Tax Compliance Act je zákon Spojených států amerických, dle kterého se sleduje, zda klienti jsou či nejsou daňově povinni vůči Spojeným státům americkým. Pokud je klient daňově povinný, je označován jako daňový rezident a má povinnost přiznávat daně na území Spojených států amerických.

\*\* Produkt doplňkového penzijního spoření není registrován podle příslušných právních předpisů Spojených států amerických (dále jen „U.S.A.“) upravujících činnosti související s obchodem s cennými papíry a z toho důvodu není vhodný pro osoby spadající pod definiční americké osoby (U.S. Person), tj. zejména pro občany a rezidenty U.S.A., držitele zelených karet a osoby zastoupené zástupci a investičními poradci, kteří sami mají sídlo v U.S.A. nebo jsou americkou osobou (U.S. Person).

**„Americká osoba“ („U.S. Person“) zahrnuje:**

- a) Americkou fyzickou osobu (Natural U.S. Person) a
- b) Americkou právnickou osobu (Non-Natural U.S. Person).

**„Americká fyzická osoba“:**

- a) jakákoli osoba mající bydliště v USA;
- b) jakýkoli občan USA nebo držitel tzv. zelené karty;
- c) jakákoli osoba, která se identifikuje jako rezident USA v rámci procesu uzavírání smluvního vztahu se společností NN nebo jakéhokoli jiného ověřování nebo podobného prověřovacího procesu společnosti NN; a
- d) jakákoli osoba, pokud (i) společnost NN jedná s investičním poradcem nebo manažerem této osoby nacházejícím se v USA nebo s jiným zástupcem této osoby nacházejícím se v USA nebo prostřednictvím takové osoby přijímá pokyny nebo (ii) tato osoba provádí nebo přijímá platby nebo dodávky v souvislosti s činnostmi týkajícími se cenných papírů (Securities Activities), nebo poskytuje nebo přijímá informace ohledně činností týkajících se cenných papírů (Securities Activities) v USA.

**„Americká právnická osoba“:**

- a) jakákoli právnická osoba jakéhokoli druhu organizovaná podle zákonů USA, s výjimkou:
  - I. pobočky nebo agentury této právnické osoby trvale umístěné mimo USA, pokud všechny kontakty ohledně činností týkajících se cenných papírů (Securities Activities) s touto právnickou osobou probíhají mimo USA, nebo
  - II. americké banky nebo makléře-obchodníka;
- b) jakákoli pobočka nebo agentura působící nebo nacházející se v USA bez ohledu na to, zda je organizovaná podle zákonů USA, či nikoliv;
- c) jakákoli právnická osoba jakéhokoli druhu, která se identifikuje jako Americká osoba nebo jako osoba působící v USA v rámci procesu uzavírání smluvního vztahu se společností NN nebo jakéhokoli jiného ověřování nebo podobného prověřovacího procesu společnosti NN; a
- d) jakákoli právnická osoba jakéhokoli druhu, pokud (i) společnost NN jedná s investičním poradcem nebo manažerem této právnické osoby nacházejícím se v USA nebo s jiným zástupcem této právnické osoby nacházejícím se v USA nebo prostřednictvím takové osoby přijímá pokyny nebo (ii) tato právnická osoba provádí nebo přijímá platby nebo dodávky v souvislosti s činnostmi týkajícími se cenných papírů (Securities Activities), nebo poskytuje nebo přijímá informace ohledně činností týkajících se cenných papírů (Securities Activities) v USA.“