



Žádost o výplatu doživotní penze dle Penzijního plánu č. 3 ve smlouvě o penzijním připojištění se státním příspěvkem

 Číslo smlouvy (= variabilní symbol)

uzavřené 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	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				

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) 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/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 nejvyšší pořadové číslo.

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.

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.

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 vyplacena 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.

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.

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.				

Frekvence výplaty: měsíčně čtvrtletně ročně

Účastník, žádající o doživotní starobní penzi, 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).

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

Secke slouží k upřesnění, kam zasílat finanční prostředky (lze zvolit pouze jednu možnost).

Finanční prostředky žádám zaslat na výše uvedenou kontaktní adresu; není-li uvedena pak na výše uvedenou adresu trvalého pobytu v ČR

Finanční prostředky žádám zaslat bankovním převodem na účet

Číslo účtu - Kód banky

Finanční prostředky žádám zaslat na účet podílových fondů NN Investment Partners

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

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. 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(oseb) 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	Podpis osoby oprávněné jednat jménem NN PS (poradce)
+ <input type="text"/>	<input type="text"/>	

Název makléřské společnosti poradce

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

Podpis účastníka musí být úředně ověřen