



Žádost o přerušení nebo odklad placení příspěvku účastníka ve smlouvě o doplňkovém penzijním spoření

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 účastníkem doplňkového penzijního spoření specifikovaným níže.

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 záporná .		
Jste držitelem zelené karty nebo je váš investiční poradce či zástupce americká osoba?*		<input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne					

Účastník bere na vědomí, že uvede-li v této žádosti při vyplnění svých identifikačních/osobních údajů některý z těchto údajů v nové, aktualizované podobě (oproti původnímu stavu ve smlouvě, ke které se tato žádost vztahuje), považuje se tato žádost vedle žádosti o přerušení nebo odklad placení příspěvků také za žádost o změnu těchto identifikačních/osobních údajů, přičemž účinnosti tato změna nabývá nejpozději 15. pracovní den po doručení žádosti do sídla NN PS.

Přerušení placení	<input type="checkbox"/> 1) Žádám o přerušení placení příspěvku účastníka na doplňkové penzijní spoření
	Podmínky: a) Placení příspěvku účastníka se přerušuje od prvního dne kalendářního měsíce bezprostředně následujícího po doručení této žádosti do sídla NN PS, neuvede-li účastník v této žádosti pozdější datum pro zahájení přerušení placení. Datum požadovaného zahájení přerušení placení příspěvku účastníka: <input type="text"/> b) Doba přerušení placení příspěvku účastníka na doplňkové penzijní spoření se nezapočítává do spořicí doby. c) Současně s přerušením placení příspěvku u NN PS lze jinou smlouvu o doplňkovém penzijním spoření u jiné penzijní společnosti uzavřít, pouze pokud účastník před přerušením platil příspěvek na doplňkové penzijní spoření u NN PS nejméně 36 kalendářních měsíců (v případě prvního přerušení) nebo při druhém a dalším přerušení nejméně 12 kalendářních měsíců po sobě jdoucích od posledního přerušení placení příspěvku u NN PS.
	Následující část účastník vyplní pouze tehdy, jestliže současně s přerušením bude uzavírat smlouvu o doplňkovém penzijním spoření u jiné penzijní společnosti: Současně vám oznamuji, že počínaje dnem <input type="text"/> budu hradit příspěvky účastníka na doplňkové penzijní spoření u jiné penzijní společnosti. Název penzijní společnosti: <input type="text"/> Adresa <input type="text"/> PSČ <input type="text"/> Obec <input type="text"/>

Odklad placení	<input type="checkbox"/> 2) Žádám o odklad placení příspěvku účastníka na doplňkové penzijní spoření
	Podmínky: a) Účastník je povinen v této žádosti uvést délku doby odkladu placení příspěvku, která nesmí být delší než maximální možná doba odkladu placení příspěvku účastníka v délce 12 po sobě jdoucích kalendářních měsíců, stanovená ve Smluvních podmínkách doplňkového penzijního spoření NN PS jako nedílné součásti smlouvy, k níž se tato žádost vztahuje. Doba odkladu placení příspěvku začíná od prvního dne kalendářního měsíce bezprostředně následujícího po doručení této žádosti do sídla NN PS, neuvede-li účastník v této žádosti pozdější datum pro zahájení doby odkladu placení. Datum počátku odkladu placení příspěvku účastníka: <input type="text"/> Datum ukončení odkladu placení příspěvku účastníka: <input type="text"/> b) Doba odkladu placení příspěvku účastníka, za kterou účastník doplatil příspěvky účastníka, se započítává do spořicí doby. c) Účastník je povinen hradit zpětně částku vzniklou odkladem, a to společně s první splátkou příspěvku účastníka, která je splatná v kalendářním měsíci následujícím po měsíci, v němž byl ukončen odklad placení příspěvku účastníka.

Datum a podpis	<input type="checkbox"/> Přikládám fotokopii průkazu totožnosti (OP, pas) <input type="checkbox"/> Odmítám poskytnout fotokopii průkazu totožnosti (OP, pas)	<input type="checkbox"/> zákonný zástupce <input type="checkbox"/> plná moc <input type="checkbox"/> opatrovník
	V <input type="text"/> Dne <input type="text"/>	Příjmení a jméno zástupce účastníka <input type="text"/>
	<input type="text"/> 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.	<input type="text"/> Podpis účastníka / popřípadě jeho zástupce

Identifikace poradce	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)

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.“