



Číslo smlouvy (= variabilní symbol)

## Žádost o výplatu dávky z doplňkového penzijního spoření formou jednorázového vyrovnání nebo penze

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.

|   |   |  |  |     |   |                  |  |
|---|---|--|--|-----|---|------------------|--|
| 1. Účastník   | Příjmení  |  | Jméno  |     | Titul   | Státní občanství | Pohlaví<br><input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Ž |
|   | Rodné číslo (přidělené v ČR) / Číslo pojistěnce                                     |  | Datum narození   |     | Místo narození (město a země)   |                  |  |
|   | Průkaz totožnosti<br><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 |  |     |   |                  |  |

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 změny některého ze smluvních údajů také za žádost o změnu těchto identifikačních/osobních údajů.

### Odbyté

Smlouva zaniká uplynutím 1 měsíční výpovědní doby, která začíná běžet prvním dnem kalendářního měsíce bezprostředně následujícího po doručení výpovědi do sídla NN PS.

Spořicí doba na mé smlouvě trvala méně než 24 měsíců, a proto smlouvu ukončuji bez nároku na výplatu dávky.

Spořicí doba na mé smlouvě trvala 24 a více měsíců, proto zároveň žádám o výplatu odbytného.

Při spořicí době kratší než 60 měsíců je účastníkovi za výplatu odbytného účtován poplatek dle aktuálního Sazebníku dostupného na [www.nnpenzijnispolecnost.cz](http://www.nnpenzijnispolecnost.cz).

Při výplatě naspořených prostředků formou odbytného přicházíte o veškeré poskytnuté státní příspěvky a dále musíte dodanit prostředky, o které jste si v uplynulých 10 letech snížil/a daňový základ.

### Jednorázové vyrovnání

**Nárok na jednorázové vyrovnání vzniká dosažením věku 60 let, pokud účastník současně splnil podmínku trvání spořicí doby v délce nejméně 60 kalendářních měsíců (5 let) a pokud mu z určené částky prostředků již nebyla zahájena výplata jiné dávky.**

Žádám o výplatu všech prostředků jednorázovým vyrovnáním.

Zároveň žádám, aby společně s dávkou jednorázového vyrovnání bylo vyplaceno (vráceno mi zpět) i případné předplatné na příspěvcích účastníka, pokud je aktuálně na mé smlouvě evidováno. Kalendářní měsíc následující po měsíci doručení této žádosti do sídla NN PS se v takovém případě považuje za měsíc, ve kterém má být poslední příspěvek účastníka zaplacen. Podle zákona o daních z příjmů č. 586/1992 Sb. jsou vklady zaměstnavatele a veškeré zhodnocení **zdaněny** při výplatě jednorázového vyrovnání sazbou daně ve výši 15 %.

### Penze (vyberte jednu z možností):

3. Druh penze

a)  Žádám o výplatu ze všech naspořených prostředků.  
Pokud účastník zvolí výplatu penze ze všech prostředků, **nemůže na této smlouvě pokračovat ve spoření**, ale může po přiznání dávky uzavřít novou smlouvu o doplňkovém penzijním spoření.

b)  Žádám o výplatu  % z naspořených prostředků.  
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. Zbývající část i nadále zůstává na shora specifikované smlouvě investována dle zvolené strategie spoření. Při výplatě penze kratší než 10 let jsou daně výnosy sazbou daně ve výši 15 %.

Lze zvolit jen jednu z penzí. U každé penze je nutno splnit podmínky pro přiznání nároku. Je nutno dodržet minimální dobu výplaty.

Žádám o výplatu zvolené penze:

4. Invalidní penze

**Invalidní penze na určenou dobu**  
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):  čtvrtletně  měsíčně

Výše splátky musí být vyšší než 500 Kč a je nutno zvolit jednu z možností (a nebo b):

a) s fixní vyšší splátkou – výše splátky (min. 500 Kč)  Kč

b) s fixním počtem splátek – počet splátek (minimálně 36 splátek měsíčně nebo 12 splátek čtvrtletně)  splátek

5. Starobní penze

**Starobní penze na určenou dobu**  
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):  čtvrtletně  měsíčně

Výše splátky musí být vyšší než 500 Kč a je nutno zvolit jednu z možností (a nebo b):

a) s fixní vyšší splátkou – výše splátky (min. 500 Kč)  Kč

b) s fixním počtem splátek – počet splátek (minimálně 36 splátek měsíčně nebo 12 splátek čtvrtletně)  splátek

Název zdravotní pojišťovny účastníka:

Starobní penze na určenou dobu s vyloučenou dobou ve vztahu ke starobnímu důchodu vyplácenému státem (tj. ve formě tzv. předdůchodu)

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:  Kč

Název zdravotní pojišťovny účastníka:

**Předplatné není zahrnuto do stavu finančních prostředků na smlouvě, proto zároveň:**

žádám o navýšení měsíčního příspěvku účastníka o veškeré prostředky evidované na mé smlouvě jako předplatné, a to jednorázově na kalendářní měsíc, ve kterém je tato žádost doručena NN PS.

**NN PS potvrdí účastníkovi akceptaci této žádosti doručením potvrzení o provedené změně.**

**Sekce slouží k upřesnění, kam zasílat finanční prostředky (lze zvolit pouze jednu možnost 8.1, 8.2 nebo 8.3).**

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

8.2 Finanční prostředky žádám zaslat bankovním převodem na účet

Číslo účtu

Kód banky

Variabilní symbol

Konstatní symbol

Při platbě na zahraniční účet je nutno dále uvést

SWIFT kód

IBAN

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

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

Číslo účtu

Kód banky

 0,8,0,0

VS (číslo komisionářské smlouvy u NN IP)

Není-li konkrétní způsob výplaty na formuláři vůbec vybrán a/nebo jsou-li informace o výplatě na bankovní účet neúplné, nečitelné či zjevně chybné, vyplatí NN PS dávku poštovní poukázkou na kontaktní adresu účastníka uvedenou výše a není-li uvedena, pak na výše uvedenou adresu trvalého pobytu v ČR.

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. 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)

zákonný zástupce  plná moc  opatrovník

V

Příjmení a jméno zástupce účastníka



Dne

Podpis účastníka / popřípadě jeho zástupce

**Poznámka:**

Je-li účastník 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 definici 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.“