



Číslo smlouvy (= variabilní symbol)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Žádost o výplatu dávky z penzijního připojištění

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			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				

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.

B. Volba dávky	Pro Penzijní plány č. 3 a 4: <input type="checkbox"/> Odbytné* <input type="checkbox"/> Jednorázové vyrovnání <input type="checkbox"/> Invalidní penze formou jednorázového vyrovnání
	Pro Penzijní plány č. 2: <input type="checkbox"/> Odbytné* <input type="checkbox"/> Jednorázové vyrovnání <input type="checkbox"/> Invalidní penze formou jednorázového vyrovnání <input type="checkbox"/> Invalidní penze měsíčně po dobu určitou <input type="text"/> let Starobní penze vyplácená <input type="checkbox"/> po dobu určitou <input type="text"/> let <input type="checkbox"/> doživotně (Podrobný návod k vyplnění najdete na zadní straně.)
	Informace o zdanění dávek podle zákona o daních z příjmů č. 586/1992 Sb. Odbytné Při výplatě naspořených prostředků formou odbytného přicházíte o veškeré poskytnuté státní příspěvky, vkłady zaměstnavatele a veškeré zhodnocení jsou zdaněny sazbou daně ve výši 15 % . Dále je nutné dodat prostředky, o které jste si v uplynulých 10 letech snížil/a daňový základ. Jednorázové vyrovnání Vkłady zaměstnavatele a veškeré zhodnocení jsou při výplatě jednorázového vyrovnání zdaněny sazbou daně ve výši 15 % . Penze na dobu určitou Při výplatě penze kratší než 10 let jsou zdaněny výnosy sazbou daně ve výši 15 % .
	* Podáním této žádosti o výplatu odbytného současně vypovídám svou výše specifikovanou smlouvu o penzijním připojištění. Dále beru na vědomí, že: <ul style="list-style-type: none"> penzijní připojištění zaniká až uplynutím 2 měsíční výpovědní lhůty, která začíná běžet prvním dnem kalendářního měsíce bezprostředně následujícího po doručení výpovědi do sídla NN PS; v případě, že na smlouvě byly zaplacen příspěvky za méně než 12 kalendářních měsíců, bude smlouva ukončena bez nároku na výplatu odbytného; v případě předčasného ukončení penzijního připojištění účastník přichází o státní příspěvky a z konečné částky bude odvedena daň z příspěvků zaměstnavatele a výnosů. pokud na smlouvě vznikl nárok na výplatu výsluhové penze, slouží tato žádost současně jako žádost o ukončení výsluhové penze a ta bude vyplacena jednorázově před výplatou odbytného Žádost o doživotní starobní penzi dle Penzijního plánu č. 3 se podává na formuláři Výplata doživotní penze dle penzijního plánu č. 3. Žádost o doživotní starobní penzi dle Penzijního plánu č. 4 se podává na formuláři Výplata doživotní penze dle penzijního plánu č. 4. Formuláře lze získat na internetové stránce www.nnpenzijnispolecnost.cz nebo na vyžádání v NN obchodním místě.

C. Výsluhová penze	Výsluhovou penzi žádám vyplatit formou:
	Pro Penzijní plán č. 2: <input type="checkbox"/> Jednorázové vyrovnání <input type="checkbox"/> Výplatu penze měsíčně po dobu určitou <input type="text"/> let
	Pouze pro Penzijní plány č. 3 a 4: <input type="checkbox"/> Jednorázové vyrovnání Žádost o doživotní výsluhovou penzi dle Penzijního plánu č. 3 se podává na formuláři Výplata doživotní penze dle penzijního plánu č. 3. Žádost o výsluhovou starobní penzi dle Penzijního plánu č. 4 se podává na formuláři Výplata doživotní penze dle penzijního plánu č. 4. Formuláře lze získat na internetové stránce www.nnpenzijnispolecnost.cz nebo na vyžádání v NN obchodním místě. Upozornění: Předplatné není součástí výplaty výsluhové penze a bude převedeno na starobní penzi.

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.

Sekcce 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 _____ 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 _____

 Finanční prostředky žádám zaslat na účet podílových fondů NN Investment Partners

Číslo účtu _____ - _____

Kód banky _____

VS (číslo komisionářské smlouvy u NN IP) _____

0 8 0 0

V případě výplaty dávky formou doživotní penze a současném zaslání finančních prostředků na bankovní účet má NN PS právo jednorázově zaslat prostředky jiným způsobem (šekovou poukázkou) pro ověření nároku na výplatu dávek.

D. Způsob výplaty

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

v _____

Dne _____

Podpis účastníka

Datum a podpis

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 _____

+ _____
Název makléřské společnosti poradce _____

Podpis osoby oprávněné jednat jménem NN PS (poradce)

Identifikace poradce

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

(Podpis účastníka musí být úředně ověřen)

Ověření podpisu / totožnosti

Prostřednictvím tohoto formuláře může účastník penzijního připojištění u NN PS, a.s., žádat o následující druhy dávek (podmínky přiznání upřesněny níže dle jednotlivých penzijních plánů):

1. **jednorázové vyrovnání**
2. **odbytné** – nevzniká nárok na výplatu státního příspěvku
3. **invalidní penze**
4. **starobní penze**
5. **výsluhová penze** – pouze při sjednání výsluhové penze ve smlouvě a po odspojení 180 měsíců

Penzijní plán č. 2

1. **jednorázové vyrovnání místo starobní penze:** nárok vzniká dnem, v němž účastník dosáhl 50 let věku a splnil-li podmínku placení příspěvků na penzijní připojištění po dobu 12 kalendářních měsíců.
2. **odbytné:** náleží účastníkovi, který zaplatil příspěvky minimálně na 12 kalendářních měsíců a jeho penzijní připojištění zaniklo výpovědí nebo dohodou.
3. **invalidní penze: vyplácí se jednorázově nebo po dobu, kterou si účastník určí (pouze celé roky, měsíční frekvence výplaty);** nárok účastníka na penzi vzniká, splnil-li pojištěnou dobu v délce 12 kalendářních měsíců a byl-li mu přiznán částečný nebo plný invalidní důchod. **Tuto skutečnost je účastník povinen prokázat úředně ověřenou fotokopii rozhodnutí o přiznání invalidního důchodu vystavenou příslušným orgánem sociálního zabezpečení s aktuálním datem.**
4. **starobní penze:** nárok vzniká dnem, v němž účastník dosáhl 50 let věku a splnil-li podmínku placení příspěvků na penzijní připojištění po dobu 12 kalendářních měsíců. Účastník může zvolit výplatu formou doživotní penze, nebo penze po dobu, kterou si sám určí (pouze celé roky).

Penzijní plán č. 3 a 4

1. **jednorázové vyrovnání místo starobní penze:** nárok vzniká dnem, v němž účastník dosáhl 60 let věku a splnil-li podmínku placení příspěvků po dobu 60 kalendářních měsíců. V případě penzijního plánu č. 3 může vzniknout nárok před dosažením 60 let věku, a to za předpokladu, že účastník splnil podmínku nároku přiznání starobního důchodu z důchodového pojištění. **Tuto skutečnost je povinen prokázat fotokopii dokladu o přiznání starobního důchodu z důchodového pojištění (které musí obsahovat přesné datum přiznání důchodu).**
2. **odbytné:** náleží účastníkovi, který zaplatil příspěvky alespoň na 12 kalendářních měsíců a penzijní připojištění trvalo alespoň 12 kalendářních měsíců a jeho penzijní připojištění zaniklo výpovědí nebo dohodou.
3. **invalidní penze:** vyplácí se jednorázově; nárok účastníka na penzi vzniká, splnil-li pojištěnou dobu v délce 36 kalendářních měsíců a byl-li mu přiznán plný invalidní důchod. **Tuto skutečnost je účastník povinen prokázat úředně ověřenou fotokopii rozhodnutí o přiznání invalidního důchodu vystavenou příslušným orgánem sociálního zabezpečení s aktuálním datem.**

Návod k vyplnění žádosti