



Žádost o přerušení penzijního připojištění ve vztahu ke smlouvě o penzijním připojištění se státním příspěvkem

 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 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			

V souladu s ustanovením § 19, odst. 2) zákona č. 42/1994 Sb., o penzijním připojištění se státním příspěvkem a o změnách některých zákonů souvisejících s jeho zavedením v platném znění, žádám o přerušení penzijního připojištění ve vztahu k mé shora specifikované smlouvě u NN Penzijní společnosti, a.s., a to

 ke dni
Upozornění:

- Penzijní připojištění lze přerušit nejdříve prvním dnem kalendářního měsíce následujícího po doručení písemného oznámení NN PS.

Datum a podpis	<input type="checkbox"/> Přikládám fotokopii průkazu totožnosti (OP, pas) <input type="checkbox"/> Odmítám poskytnout fotokopii průkazu totožnosti (OP, pas)		<input type="text"/> Dne <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
	v <input type="text"/>			
Podpis účastníka				

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 oprávn. jednat jménem NN PS (poradce) u ČNB
	Telefon +	E-mail	<input type="text"/> <input type="text"/>
Název makléřské společnosti poradce			
Podpis osoby oprávněné jednat jménem NN PS (poradce)			