



Klient

Příjmení: Titul:

Příjmení – rodné: Rodné číslo: Nebylo-li přiděleno, vyplňte datum narození ve formátu DD.MM.RRRR.

Jméno: Číslo pojištění: Vyplňuje pouze cizinec, bylo-li mu číslo přiděleno.

Místo narození: Státní občanství: Muž Žena

Průkaz totožnosti: OP CP ŘP Číslo dokladu: Platnost do: Vydán kým:

Nové kontaktní údaje

ZMĚNA KONTAKTNÍCH ÚDAJŮ BUDE PROVEDENA VE VŠECH SMLOUVÁCH EVIDOVANÝCH V PSČP.

Nové příjmení: Nový titul:

NOVÉ TRVALÉ BYDLIŠTĚ:

Ulice: Č.p./č.or.:

PSČ: Místo: Kód země: (Nevyplněním se automaticky použije kód CZE.)

NOVÁ KONTAKTNÍ ADRESA: (Nevyplňujte, pokud je shodná s trvalým bydlištěm.)

Ulice: Č.p./č.or.:

PSČ: Místo: Kód země: (Nevyplněním se automaticky použije kód CZE.)

Mobilní telefon: + 4 2 0 Druhý telefon:

E-mail:

Číslo smlouvy:

MĚSÍČNÍ PŘÍSPĚVEK KLIENTA: Kč. Souhlasím s příspěvkem zaměstnavatele. Ruším příspěvek zaměstnavatele.

FREKVENCE PLACENÍ: Měsíčně Čtvrtletně Pololetně Ročně **STAV PLACENÍ:** Odklad Přerušeni Obnova placení

ZPŮSOB PLACENÍ: Trvalým příkazem/srážkou ze mzdy Poštovní poukázku

SIPO Měsíčně částku: Kč (Uveďte částku, pokud se liší oproti sjednané výši příspěvku Klienta. Vaše platby navedeme nejpozději do dvou měsíců od doručení této žádosti.)

(Spojovací číslo uvedeno na ústřížku SIPO, případně je možno založit u České pošty.)

DAŇOVÝ SERVIS Služba zajišťuje automatizaci maximálního daňového odpočtu. Tato služba je bez poplatku a sjednání je zdarma.

Všechny služby lze snadno nastavit na www.klientskyportal.cz.

URČENÉ OSOBY k převzetí nároku v případě úmrtí Klienta (Určuje-li Klient více osob, uvede ostatní na příloženém formuláři, který podepíše; součet procentuálních podílů musí být vždy 100 %.)

Příjmení: Titul: Podíl v %:

Jméno: Datum narození: Muž Žena

Příjmení: Titul: Podíl v %:

Jméno: Datum narození: Muž Žena

SJEDNANÉ PENZE A ZMĚNA PENZIJNÍHO PLÁNU (Platí pouze pro penzijní připojištění.)

SJEDNÁVÁM VÝSLUHOVOU PENZI (Standardní rozdělení prostředků na starobní a výsluhovou penzi je 50 %.) **SJEDNÁVÁM INVALIDNÍ PENZI**

Přistupuji na podmínky penzijního plánu č. 6 bez § 24 schváleného Ministerstvem financí ČR dne 16. 08. 2004 pod č.j. 32/82 942/2004–327, který nabyl účinnosti dne 01. 10. 2004 (dále jen penzijní plán č. 6). Potvrzuji, že jsem se seznámil(a) s podmínkami penzijního plánu č. 6 před podpisem tohoto dodatku a souhlasím s nimi.

ZPROSTŘEDKOVATEL:

Příjmení a jméno: SKUP. / ČÍSLO

E-mail: Telefon:

Nedílnou součástí této žádosti je prohlášení Klienta a souhlas se zpracováním osobních údajů, které jsou uvedeny na zadní straně formuláře.

Datum podpisu: . . 2 0 1

Datum účinnosti: . . 2 0 1

(Při nevyplnění nabývá účinnosti 1. dne následujícího měsíce od doručení do sídla Penzijní společnosti České pojišťovny, a.s.)

Razítko a podpis zprostředkovatele na základě plné moci

Podpis klienta

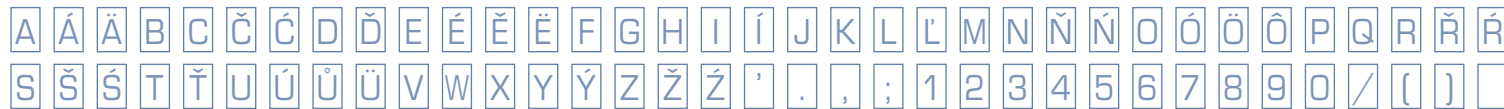


POKYNY PRO VYPLNĚNÍ FORMULÁŘE

Jelikož je formulář zpracováván elektronicky, je nutné jej vyplňovat pečlivě a dodržovat následující pokyny:

- pro vyplňování používejte kuličkové pero píšící nejlépe černě, výjimečně modře (jiné barvy nejsou povoleny);
- údaje vyplňujte jen do naznačených políček, každý znak (včetně mezer, čárek a teček) do samostatného políčka;
- údaje vyplňujte pečlivě a nepřetahujte okraje políček;
- kódy zemí uvádějte dle následujícího vzoru: Slovenská republika SVK, Spolková republika Německo DEU, Polská republika POL, Rakouská republika AUT atd.;
- pro vyplňování používejte velká tiskací písmena a číslice dle vzoru;
- zaškrťovací pole vyplňujte čitelným křížkem a nepřetahujte do jiných polí.

Vzor písma pro vyplňování formuláře:



Vzor vyplňování zaškrťovacích polí:

Správně: Špatně:

JAK PLATIT SPOŘENÍ

Typ smlouvy	Plátce	Číslo účtu	Variabilní symbol	Specifický symbol	Konstantní symbol
Důchodové spoření (II. pilíř)	zaměstnavatel	Platby za klienta provádí přímo zaměstnavatel. Klient je povinen jej o sjednání smlouvy neprodleně informovat.			
	podnikatel nebo živnostník	Platby se poukazují na účet příslušného finančního úřadu. Více na www.pfcp.cz .			
	klient, který není poplatníkem pojistného na důchodové zabezpečení	Platby za klienta bude provádět zaměstnavatel po nástupu do zaměstnání. Je nutné ho o sjednání smlouvy neprodleně informovat. Více na www.pfcp.cz .			
Doplňkové penzijní spoření (III. pilíř)	klient (i pro platby srážkou ze mzdy)	Doplňkové penzijní spoření: 840111280/2700	rodné číslo klienta; Osoba s číslem pojištění uvádí místo rodného čísla číslo pojištění. Osoba, která nemá RČ ani číslo pojištění, symbol nevyplňuje.	číslo smlouvy o doplňkovém penzijním spoření	558 – bezhotovostní platba 559 – hotovostní platba 3559 – poštovní poukázka
	zaměstnavatel	Penzijní připojištění: 7142110004/2700	00 + IČ zaměstnavatele	rodné číslo klienta; Osoba s číslem pojištění uvádí místo rodného čísla číslo pojištění. Osoba, která nemá RČ ani číslo pojištění, vyplní číslo smlouvy.	558 – bezhotovostní platba 559 – hotovostní platba 3559 – poštovní poukázka
	Bude-li zaměstnavatel posílat platbu hromadně, stanoví platební symboly přímo PSČP.				

Příspěvky pro III. pilíř doporučujeme platit do 10. dne v měsíci nebo do 10. dne prvního měsíce předpláceného období. Při placení příspěvků pro III. pilíř je pro nárok na státní příspěvky rozhodující datum připsání na účet Penzijní společnosti České pojišťovny u depozitáře. Dávky se vyplácejí v tuzemské měně způsobem určeným Klientem.

ZASÍLEJTE PŘÍSPĚVKY PRO III. PILÍŘ VÝHODNĚ!

Přejděte na pohodlnější způsob placení a ušetříte čas i peníze. Navíc získáte jistotu, že zasláné peníze jsou na váš účet zaúčtovány včas. Při měsíčním příspěvku min. 300 Kč si zároveň budete jisti, že v každém měsíci získáváte nárok na státní příspěvek.

Nejvýhodnějšími a nejméně nákladnými způsoby placení příspěvků jsou:

- bezhotovostně, tj. zavedením trvalého příkazu k platbě z bankovního účtu,
- prostřednictvím SIPO.

Pokud si jako způsob zvolíte bezhotovostní platbu, sdělte výše uvedené platební symboly bance, která vám vede váš bankovní účet. Pokud chcete platit prostřednictvím SIPO, informujte o této skutečnosti PSČP, která vám automaticky navede platby vašeho příspěvku.

PROHLÁŠENÍ KLIENTA A SOUHLAS SE ZPRACOVÁNÍM OSOBNÍCH ÚDAJŮ

Jsem si vědom(a) své povinnosti průběžně informovat Penzijní společnost České pojišťovny, a. s. (dále jen „PSČP“), o změnách identifikačních údajů ve smyslu zákona č. 253/2008 Sb. a tyto změny PSČP včas nahlásím. Prohlašuji, že Česká republika neuplatňuje vůči mé osobě mezinárodní sankce podle zákona o provádění mezinárodních sankcí (zákon č. 69/2006 Sb.) a že prostředky, ze kterých budou hrazeny příspěvky či jiné vklady na mé doplňkové penzijní spoření nebo penzijní připojištění, nepocházejí z trestné činnosti. Naspořené prostředky nepoužiji na financování terorismu ve smyslu zákona o některých opatřeních proti legalizaci výnosů z trestné činnosti a financování terorismu (zákon č. 253/2008 Sb.). Prohlašuji, že nejsem politicky exponovanou osobou ve smyslu § 4 odst. 5 zákona č. 253/2008 Sb. o některých opatřeních proti legalizaci výnosů z trestné činnosti a financování terorismu.

Podpisem této Žádosti vyjadřuji souhlas s tím, aby PSČP - dále jen „správce“ – shromažďovala a zpracovávala osobní údaje týkající se mé osoby obsažené v této Žádosti, jakož i na další údaje, které správci sdělím a to pro účely vedení mé Smlouvy a vyřizování nároků s touto Smlouvou souvisejících (dále jen „Údaje“).

Souhlasím s tím, že Údaje budou zpracovány přímo správcem a dále jím pověřenými zpracovateli. Souhlasím se zpracováním Údajů správcem za účelem nabízení obchodu a služeb a pro další marketingové účely a rovněž se zasláním obchodních a marketingových sdělení elektronickými prostředky (telefon, SMS, e-mail aj.).

Dále souhlasím s předáváním Údajů subjektům mezinárodního koncernu Generali a mezinárodního koncernu PPF pro nabízení obchodu a služeb a další marketingové účely těchto osob a souhlasím se zasláním jejich obchodních a marketingových sdělení, a to i elektronickými prostředky.

Taktéž udílím souhlas k poskytnutí Údajů a údajů z mého majetkového účtu (např. nastavení služeb a poplatků, nastavení produktů, přehled transakcí a vývoj zhodnocení investice včetně výše investovaných peněžních prostředků) České pojišťovně, a. s., IČ 45272956, a zprostředkovateli této Žádosti, a to za účelem vyřizování nároků souvisejících se Žádostí, přičemž všechny tyto údaje mohou být předávány i elektronickými prostředky. Souhlasím s tím, aby správce sdělil mému zaměstnavateli údaje o výši sjednaného příspěvku.

Uvedené souhlasy uděluji na dobu platnosti Smlouvy a dále na dobu nutnou k zajištění práv a povinností plynoucích ze závazkového právního vztahu a na dobu vyplývající z obecně závazných právních předpisů. Dále tímto prohlašuji, že jsem byl(a) řádně informován(a) o zpracování osobních údajů, že poskytování osobních údajů, na něž se tento souhlas vztahuje, je dobrovolné a že jsem seznámen(a) s ostatními právy, která jsou stanovena v zákoně č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, v platném znění. Souhlas uděluji dobrovolně a jsem si vědom(a), že jej můžu kdykoli odvolat formou oznámení doručeného správcem.