



Místo pro nalepení kódu poradce

AXA penzijní společnost a.s., Úzká 488/8, 602 00 Brno, Česká republika, AXA linka: +420 292 292 292, Fax: +420 531 021 237, E-mail: info@axa.cz, www.axa.cz, IČ: 61 85 98 18, společnost je zapsána v obchodním rejstříku vedeném Krajským soudem v Brně, oddíl B, vložka 1692

I. Určení účastníka (musí být vyplněno vždy)

Číslo smlouvy	1 8	Rodné číslo účastníka	
Příjmení		Doklad totožnosti	<input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> OP
Jméno		Číslo dokladu totožnosti	
Doklad vydán kým		Doklad vydán kdy	
Místo narození		Platnost dokladu do	

Pokud číslo smlouvy či rodné číslo není vyplněno nebo je chybné, je oznámení neplatné. Penzijní společnost bude účastníka informovat o zpracování oznámení do 20 dnů od jeho doručení do sídla společnosti.

II. Požadovaná změna osobních údajů a změna adresy (vyplňujte pouze v případě změny)

Žádám o provedení následující změny osobních údajů:

Rodné číslo		Jméno	
Příjmení			

Žádám o provedení následující změny trvalého bydliště:

Obec		PSČ	
Ulice			
	Zkratka státu (např. CZ, SK...)	Číslo popisné/ orientační	

Žádám o provedení následující změny kontaktní adresy:

Obec		PSČ	
Ulice			
Mobilní telefon (ve tvaru 420...)	Zkratka státu (např. CZ, SK...)	Číslo popisné/ orientační	
E-mail			

III. Elektronická komunikace (po sjednání Vám budeme obratem zasílat všechny podstatné informace k Vaší smlouvě vybranou elektronickou cestou)

Žádám o zaslání komunikace týkající se mojí smlouvy o doplňkovém penzijním spoření a zaslání zákonných informací prostřednictvím elektronických prostředků následujícím způsobem:

E-mailem Na e-mailovou adresu uvedenou v oddílu II. Vám budeme zasílat zabezpečené e-maily obsahující dopisy, výpisy nebo jinou korespondenci penzijní společnosti a na číslo mobilního telefonu v oddílu II. Vám budeme zasílat SMS zprávy obsahující informace o zaslání e-mailu a také kód k otevření zabezpečeného e-mailu. **V případě, že v oddílu II. není uvedeno číslo mobilního telefonu a e-mail, není služba sjednána.**

SMS Na číslo mobilního telefonu v oddílu II. Vám budeme zasílat SMS zprávy obsahující informace o Vaší smlouvě. Výpisy a ostatní dopisy budete mít k dispozici na Vašem on-line osobním účtu. V případě, že on-line účet nemáte sjednán, zašleme Vám přístupová hesla k účtu do 20 dnů do vlastních rukou nebo zabezpečeným e-mailem.

Vyplněním některého z políček vyslovuji souhlas s tím, že veškeré dopisy a výpisy mi budou penzijní společností zasílány prostřednictvím uvedených elektronických prostředků. Souhlasím s tím, že tyto informace mi již nebudou zasílány v listinné podobě. Společnost si vyhrazuje právo zaslat dopis v listinné podobě.

Žádám pouze o zřízení on-line osobního účtu k mé smlouvě o doplňkovém penzijním spoření. Přístupová hesla Vám zašleme do 20 dnů do vlastních rukou nebo zabezpečeným e-mailem. Případné zrušení elektronické komunikace uveďte v samostatné žádosti opatřené číslem Vaší smlouvy, rodným číslem a Vaším podpisem.

IV. Odklad a přerušení placení

Žádám o přerušení placení příspěvků	od	0 1. .20	do (den, měsíc, rok)	. .20
Žádám o odklad placení příspěvků	od	0 1. .20	do (den, měsíc, rok)	. .20

Placení příspěvku lze odložit maximálně na 12 kalendářních měsíců. Doba odkladu placení příspěvku, za kterou účastník příspěvky doplatil, se do spořicí doby započítává za podmínky, že je příspěvek v plné výši uhrazen nejpozději do konce kalendářního měsíce následujícího po konci doby odkladu a doplatek odkladu byl před jeho uhrazením písemně oznámen penzijní společnosti.



DD

V. Změna měsíčního příspěvku (vyplňujte pouze v případě změny)

Prohlašuji, že případné zvýšení mého měsíčního příspěvku či zaslání mimořádného příspěvku odráží mou aktuální finanční situaci a nepředstavuje takové zvýšení, které by znamenalo změnu mé tolerance a preferenci ve vztahu k investičnímu riziku, tzn. zvýšený příspěvek žádám investovat podle smluvně sjednané strategie spoření. V případě nesouhlasu je nezbytné k oznámení přiložit vyplněný investiční dotazník.

Žádám o provedení následující změny týkající se příspěvků zasilaných ve prospěch mé smlouvy od

0 1 . 2 0

Účastník (měsíčně)

0 0 0 0 , 0 0 Kč

Frekvence platby měsíčně čtvrtletně pololetně ročně

Placení příspěvků

poštovní poukázkou

prostřednictvím zaměstnavatele - srážkou ze mzdy

bankovním převodem

číslo účtu

— /

Platby příspěvků účastníka zasílejte na depozitní účet společnosti 222333222/2700, označujte variabilním symbolem – číslem smlouvy a specifickým symbolem – rodným číslem.

Příspěvek zaměstnavatele

Žádám o provedení následující změny příspěvků zaměstnavatele zasilaných ve prospěch mé smlouvy od

0 1 . 2 0

Název

_____ IČ _____

Příspěvek

0 0 0 0 , 0 0 Kč

nebo 0 0 %

bude placen měsíčně ročně

Platby příspěvků zaměstnavatele zasílejte na depozitní účet společnosti 222333222/2700, označujte variabilním symbolem – číslem smlouvy a specifickým symbolem 333. V měsíčním příspěvku zaměstnavatele uvádějte pevnou částku nebo procento z vyměřovacího základu zaměstnance pro pojistné na sociální zabezpečení.

Případné zrušení zaslání příspěvku zaměstnavatele uveďte v samostatné žádosti opatřené číslem Vaší smlouvy, rodným číslem a Vaším podpisem.

VI. Mimořádný příspěvek účastníka

V (měsíc, rok)

0 2 0

uhraďím na svou smlouvu mimořádný příspěvek účastníka ve výši

0 0 0 0 , 0 0 Kč

za účelem odpočtu ze základu daně z příjmu na zdaňovací období roku

2 0

VII. Změna určených osob pro případ úmrtí účastníka (vyplňujte pouze v případě změny)

Žádám o provedení níže uvedené změny určených osob evidovaných na mé smlouvě. (Tyto určené osoby nahrazují všechny osoby doposud mnou určené k převzetí nároků z mé smlouvy.)

1. Příjmení

Jméno

Rodné číslo

_____ / _____

datum narození

0 2 0

Podíl v %

0 0 , 0

Bydliště

2. Příjmení

Jméno

Rodné číslo

_____ / _____

datum narození

0 2 0

Podíl v %

0 0 , 0

Bydliště

3. Příjmení

Jméno

Rodné číslo

_____ / _____

datum narození

0 2 0

Podíl v %

0 0 , 0

Bydliště

Souhlasím s tím, že v případě úmrtí kterékoliv určené osoby bude její podíl rozdělen poměrným dílem mezi zbývající určené osoby.

Prohlašuji, že určené osoby jsou ke mně v rodinném nebo obdobném blízkém vztahu a v případě, že nejsou, přikládám důvod určení osoby v samostatné příloze k tomuto oznámení.

VIII. Akceptace změn

Beru na vědomí, že změny smluvních podmínek týkající se doplňkového penzijního spoření jsou možné pouze do budoucna a změna výše příspěvku na doplňkové penzijní spoření je účinná od termínu požadovaného účastníkem, nejdříve však od prvního dne kalendářního měsíce následujícího po doručení žádosti penzijní společnosti. Souhlasím s tím, že fyzickým nebo právnickým osobám uvedeným v mé smlouvě může být poskytnuto číslo mé smlouvy jako variabilní symbol pro platby příspěvků. Souhlasím s tím, že mé osobní údaje uvedené v mé smlouvě o doplňkovém penzijním spoření mohou být po dobu trvání mé smlouvy o doplňkovém penzijním spoření poskytnuty jiným subjektům v rámci skupiny AXA v ČR za účelem rozšíření nebo zkvalitnění poskytovaných služeb. Čestně prohlašuji, že nejsem politicky exponovanou osobou podle § 4 odst. 5 zákona č. 253/2008 Sb. a v případě, že jsem politicky exponovanou osobou podle předchozí věty, přikládám k tomuto oznámení své čestné prohlášení, v němž uvádím všechny skutečnosti rozhodné k posouzení vztahu podle tohoto souvětí. Jsem si vědom(a) skutečnosti, že s investováním prostředků jsou spojena rizika možného poklesu hodnoty investice. Výše rizika je závislá na profilu daného účastnického fondu. Detailní popis rizikového profilu fondu je k dispozici ve statutu daného fondu či ve Sdělení klíčových informací pro účastníka. Aktuální verze statutu účastnických fondů, sdělení klíčových informací, aktuální hodnota penzijní jednotky a informace o historickém vývoji hodnoty penzijní jednotky jsou k dispozici na www.axa.cz.

Datum podpisu (den, měsíc, rok)

0 2 0

Podpis účastníka

Místo podpisu

IX. Poradce

Číslo poradce

_____ / _____

Číslo makléře

Číslo poradce

Příjmení a jméno poradce (hůlkovým písmem)

Telefon na poradce

Počet příloh

Podpis poradce

Technické údaje

Původní příspěvek

0 0 0 0 , 0 0 Kč

Nový příspěvek

0 0 0 0 , 0 0 Kč

Navýšení

0 0 0 0 , 0 0 Kč

Identifikaci účastníka včetně ověření shody podoby s vyobrazením v průkazu totožnosti provedl výše podepsaný poradce.