

ČÍSLO SMLOUVY:

Penzijní společnost:

Conseq penzijní společnost, a.s., se sídlem Rybná 682/14, Staré Město, 110 00 Praha 1, IČO: 27916430,
zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka 12020 (dále jen „CPS“)
Telefon: +420 225 988 225, Fax: 225 988 202, E-mail: penze@conseq.cz

A ÚDAJE O ÚČASTNÍKOVĚ

Titul před jménem:	Jméno:	Příjmení:	Rodné příjmení:	Titul za jménem:
Vyberte jedno z uvedeného: <input type="checkbox"/> Rodné číslo: <input type="checkbox"/> Číslo pojištění:		Datum narození:	Pohlaví: <input type="checkbox"/> muž <input type="checkbox"/> žena	Státní občanství:
Typ průkazu: <input type="checkbox"/> OP <input type="checkbox"/> pas <input type="checkbox"/> jiné	Číslo průkazu:	Datum vydání průkazu:	Platnost průkazu do:	Průkaz vydal:

B KONTAKTNÍ ÚDAJE ÚČASTNÍKA

Ulice:	Číslo popisné:	Číslo orientační:
Obec:	PSČ:	
Stát:	Kód země:	Telefon:
E-mail:		

C PŘEDMĚT OZNÁMENÍ

D OBCHODNÍ ZÁSTUPCE

Obchodní zástupce:	Investiční konzultant:	Osobní kód:
Telefon:	E-mail:	

Liší-li se Investiční konzultant, který je uveden v sekci D tohoto formuláře, od Investičního konzultanta evidovaného Penzijní společností ke Smlouvě k datu obdržení tohoto formuláře, Klient souhlasí se změnou Investičního konzultanta ke Smlouvě na osobu v sekci D uvedenou.

V
Dne

Podpis účastníka*

Podpis zástupce CPS, který ověřil údaje o totožnosti klienta

*Účastník svým podpisem stvrzuje správnost uvedených údajů