

Číslo nástupnícej
účastnícej zmluvy**Žiadosť o konsolidáciu účastníckych zmlúv vedených v NN Tatry – Sympatia, d.d.s., a.s.**

NN Tatry – Sympatia, d.d.s., a.s., zapísaná v Obchodnom registri Mestského súdu Bratislava III, oddiel: Sa, vložka č.: 3799/B, so sídlom Jesenského 4/C, 811 02 Bratislava, IČO: 35976853, Klientka linka: 0850 111 464, klient@nn.sk, www.nn.sk (ďalej len „Spoločnosť“)

Osobné údaje účastníka¹Priezvisko, meno a titul Rodné číslo Miesto narodenia (mesto a štát); ak pole nevyplníte, má sa za to, že miestom narodenia je SR. Trvalý pobyt (ulica, číslo domu, obec, štát) PSČ Druh dokladu totožnosti Číslo dokladu totožnosti Štátna príslušnosť Telefonický kontakt E-mailový kontakt

Beriem na vedomie, že pokiaľ uvediem v tejto žiadosti pri vyplňovaní svojich identifikačných/kontaktných údajov niektorý z týchto údajov v novej, aktualizovanej podobe (oproti pôvodnému stavu na zmluve, ku ktorej sa táto žiadosť vzťahuje), považuje sa táto žiadosť tiež za žiadosť o zmenu týchto identifikačných/kontaktných údajov.

Žiadam o konsolidáciu účastníckej zmluvy uzatvorenej so Spoločnosťou, na základe ktorej sa nevypláca dávka. Zároveň žiadam o prevedenie aktuálnej hodnoty osobného účtu z účastníckej zmluvy (ďalej len „zanikajúca účastnícka zmluva“) zo dňa konsolidácie, na bežný účet doplnkového dôchodkového fondu účastníckej zmluvy (ďalej len „nástupnícka účastnícka zmluva“). Ide o vykonanie následných úkonov súvisiacich s pripísaním prenášaných doplnkových dôchodkových jednotiek na osobný účet vedený pre nástupnícku účastnícku zmluvu, v súlade s ustanoveniami zákona č. 650/2004 Z. z. o doplnkovom dôchodkovom sporení v platnom znení.

Dňom konsolidácie je pracovný deň nasledujúci po dni, v ktorom bola Spoločnosti doručená kompletná žiadosť účastníka o konsolidáciu účastníckych zmlúv vedených v NN Tatry – Sympatia, d.d.s., a.s. Prevodom sumy zodpovedajúcej aktuálnej hodnote osobného účtu vedeného pre zanikajúcu účastnícku zmluvu na osobný účet účastníka vedený pre nástupnícku účastnícku zmluvu zaniká zanikajúca účastnícka zmluva.

Vyhlasenia účastníka

- Vyhlasujem, že nie som daňovým rezidentom USA v zmysle zákona č. 359/2015 Z. z. o automatickej výmene informácií o finančných účtoch na účely správy daní v platnom znení. Ak ste daňovým rezidentom USA v zmysle uvedeného zákona, označte krížikom Áno a uveďte DIČ:
- Vyhlasujem, že nie som držiteľom zelenej karty (prísťahovalecké víza USA). Ak ste držiteľom zelenej karty, označte krížikom. Áno
- Vyhlasujem, že môj zástupca, investičný poradca alebo splnomocnenec nie je americká osoba (fyzická alebo právnická osoba vykonávajúca svoju činnosť v USA). Ak Váš zástupca, investičný poradca alebo splnomocnenec je americká osoba, označte krížikom. Áno
- Beriem na vedomie, že Spoločnosť spracúva moje osobné údaje v súlade s ustanoveniami zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov v platnom znení, ustanovením § 28a zákona č. 650/2004 Z. z. o doplnkovom dôchodkovom sporení v platnom znení alebo podľa osobitných predpisov a zároveň z dôvodu, že spracúvanie osobných údajov je nevyhnutné na plnenie účastníckej zmluvy. Ďalšie informácie o spracúvaní osobných údajov účastníka a ďalších dotknutých osôb sú uverejnené na webovom sídle Spoločnosti.
- Beriem na vedomie, že pre spracovanie tejto žiadosti môžem byť kontaktovaný zo strany Spoločnosti za účelom doloženia ďalších dokumentov.

V dňa Podpis účastníka²

Identifikácia a overenie identifikácie účastníka

Zamestnanec Spoločnosti/viazaný finančný agent Spoločnosti/zástupca maklérskej spoločnosti, týmto vyhlasuje a potvrdzuje, že identifikoval a overil identifikáciu účastníka alebo jeho zástupcu na základe jeho dokladu totožnosti.

Údaje zamestnanca Spoločnosti/viazaného finančného agenta Spoločnosti/zástupcu maklérskej spoločnosti

IdMA	Číslo registrácie v NBS ³	Meno a priezvisko/Obchodné meno ⁴	Podpis
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Obchodné meno maklérskej spoločnosti		IdMA maklérskej spoločnosti	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	

Miesto pre úradné osvedčenie pravosti podpisu účastníka notárom alebo matrikou

Poznámka:

Ak účastníka zastupuje iná osoba, je potrebné predložiť tiež vyplnený formulár „Doplnenie identifikácie zástupcu účastníka/poberateľa/žiadateľa“ s uvedením kompletných identifikačných údajov zástupcu. V prípade nepredloženia formulára bude zo strany Spoločnosti pred zaevidovaním žiadosti požadované doplnenie identifikácie zástupcu účastníka.

¹ V prípade nevyplnenia bude žiadosť považovaná za neúplnú.

² Spoločnosť bude akceptovať overenie realizované oprávneným zástupcom Spoločnosti, príp. notárom alebo matrikou.

³ Nie je potrebné uvádzať v prípade, ak ide o zamestnanca Spoločnosti.

⁴ Ak ide o viazaného finančného agenta, ktorý je právnickou osobou, uveďte aj meno a priezvisko fyzickej osoby, ktorá vykonáva overenie v mene viazaného finančného agenta.