

Číslo nástupníckej
účastníckej 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, Klientska linka: 0850 111 464, klient@nn.sk, www.nn.sk (ďalej len „Spoločnosť“)

Osobné údaje účastníka¹

Priezvisko, 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.

Vyhlásenia účastníka

1. 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: _____
2. Vyhlasujem, že nie som držiteľom zelenej karty (príťahovalecké víza USA). Ak ste držiteľom zelenej karty, označte krížikom. Áno
3. Vyhlasujem, že môj zástupca, investičný poradca alebo splnomocnenec nie je americká osoba. Ak Váš zástupca, investičný poradca alebo splnomocnenec je americká osoba, označte krížikom. Áno
4. 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.
5. 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 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“ 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.