



Číslo účastníckej zmluvy

Zmena spôsobu zasielania výpisu z osobného účtu a výkazu predpokladaných dôchodkových dávok účastníka, resp. výkazu dôchodkových dávok poberateľa dávky

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 účastníka/poberateľa¹

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.

Účastník/poberateľ týmto žiada o zmenu spôsobu zasielania výpisu z osobného účtu a výkazu predpokladaných dôchodkových dávok účastníka, resp. výkazu dôchodkových dávok poberateľa dávky, tak že tieto budú Spoločnosťou poskytované (vybrať je možné len jeden spôsob zasielania):

v listinnej podobe na vyššie uvedenú adresu trvalého pobytu účastníka/poberateľa, ak účastník/poberateľ neuviedol korešpondenčnú adresu (Ulica, číslo domu, obec, štát, PSČ) a cez klientsky účet na portáli WebKlient

alebo

v elektronickej podobe na vyššie uvedený e-mail účastníka/poberateľa a cez klientsky účet na portáli WebKlient.

Vyhlásenia účastníka/poberateľa

- Vyhlasujem, že nie som daňovým rezidentom USA v zmysle zákona č. 395/2015 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 (príťahovalecké víza USA). Ak ste držiteľom zelenej karty, označte krížikom. Áno
- 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
- 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/poberateľa 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 účastníka/
poberateľa

Identifikácia a overenie identifikácie účastníka/poberateľa²

Zamestnanec Spoločnosti/viazaný finančný agent/zástupca maklérskej spoločnosti, týmto vyhlasuje a potvrdzuje, že identifikoval a overil identifikáciu účastníka/poberateľa 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"/>	

¹ V prípade nevyplnenia bude žiadosť považovaná za neúplnú.

² V prípade ak účastník/poberateľ spíše žiadosť so zamestnancom Spoločnosti/viazaným finančným agentom Spoločnosti/zástupcom maklérskej spoločnosti, identifikáciu a overenie identifikácie účastníka/poberateľa vykoná zamestnanec Spoločnosti/viazaný finančný agent Spoločnosti/zástupca maklérskej spoločnosti.

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.