



Číslo účastníckej zmluvy

## Žiadosť o priznanie predčasného výberu

(podľa § 19 zákona č. 650/2004 Z.z. o doplnkovom dôchodkovom sporení v platnom znení)

**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, DIČ: 2022119836, Klientska linka: 0850 111 464, klient@nn.sk, www.nn.sk (ďalej len „Spoločnosť“)

### Osobné údaje účastníka<sup>1</sup>

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 priznanie predčasného výberu

– v sume zodpovedajúcej súčinnu aktuálnej hodnoty doplnkovej dôchodkovej jednotky a počtu všetkých doplnkových dôchodkových jednotiek z príspevkov zaplatených účastníkom, alebo určenú časť tejto sumy  %

Ako posledný žiadam započítať príspevok odvedený za<sup>1</sup> mesiac  rok

### Predčasný výber žiadam vyplatiť<sup>1</sup>

 na účet v banke

IBAN

 šekovou poukážkou

Adresa pre zaslanie šekovej poukážky (ulica, číslo domu, obec)

PSČ

### Čestne vyhlasujem a svojim podpisom na tejto žiadosti potvrdzujem, že:

- mi nevznikol nárok na starobný/predčasný starobný dôchodok podľa Zákona č. 461/2003 Z. z. o sociálnom poistení v platnom znení,
- mi nevznikol nárok na doplnkový výsluhový dôchodok,
- uplynulo 10 rokov od uzatvorenia účastníckej zmluvy, na základe ktorej boli zaplatené príspevky, ktoré sú súčasťou majetku, z ktorého sa má predčasný výber vyplatiť alebo od posledného predčasného výberu,
- nie som daňovým rezidentom USA v zmysle Zákona č. 359/2015 Z. z. o automatickej výmene informácií. Ak ste daňovým rezidentom USA v zmysle uvedeného zákona, označte krížikom  Áno a uveďte DIČ:
- nie som držiteľom zelenej karty (prísťahovalecké víza USA). Ak ste držiteľom zelenej karty, označte krížikom.  Áno
- 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 ako účastníka 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.

8. beriem na vedomie, že pre spracovanie tejto žiadosti môžem byť kontaktovaný zo strany Spoločnosti za účelom doloženia ďalších dokumentov.

Podpis žiadateľa<sup>2</sup>

V<sup>1</sup>

dňa<sup>1</sup>

### 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, a to:

- na mieste  
 vzdialene (Je potrebné doloženie kópie dokladu totožnosti. V prípade jej nedoloženia sa žiadosť považuje za neúplnú, pričom Spoločnosť spracúva iba úplné žiadosti.)

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

IdMA

Číslo registrácie v NBS<sup>3</sup>

Meno a priezvisko/Obchodné meno<sup>4</sup>

Podpis

Obchodné meno maklérskej spoločnosti

IdMA maklérskej spoločnosti

### Miesto pre úradné osvedčenie pravosti podpisu účastníka notárom alebo matrikou

#### Poznámka:

Ak žiadateľa zastupuje iná osoba, je potrebné predložiť tiež vyplnený formulár „Doplnenie identifikácie“ s uvedením kompletných identifikačných údajov zástupcu. V prípade nepredloženia formulára bude žiadosť považovaná za neúplnú a Spoločnosť bude žiadať predloženie formulára.

<sup>1</sup> V prípade nevyplnenia bude žiadosť považovaná za neúplnú.

<sup>2</sup> Je potrebný overený podpis žiadateľa na žiadosti o dávku. Spoločnosť bude akceptovať overenie realizované oprávneným zástupcom spoločnosti, príp. notárom alebo matrikou.

<sup>3</sup> Nie je potrebné uvádzať v prípade, ak ide o zamestnanca Spoločnosti.

<sup>4</sup> 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.