



Číslo účastníckej zmluvy

Žiadosť o priznanie a výplatu dávky z doplnkového dôchodkového sporenia (poistenia) (DP ING)

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“)

Žiadateľ

Účastník Pozostalý Zákonný zástupca pozostalého Dedič

Osobné údaje žiadateľa¹

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 _____

Korešpondenčná adresa (ulica, číslo domu, obec, štát)² _____ PSČ _____

(vyplniť len v prípade adresy odlišnej od adresy trvalého pobytu)

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.

Údaje o zosnulom účastníkovi/poberateľovi dávky

Priezvisko, meno a titul _____ Rodné číslo _____ Štátna príslušnosť _____

Trvalý pobyt (ulica, číslo domu, obec, štát) _____ PSČ _____

Žiadam o priznanie

- Doplnkového starobného dôchodku Pozostalostného dôchodku po účastníkovi / poberateľovi dávky – vyplní len pozostalá osoba uvedená v zmluve⁴
- Doplnkového invalidného dôchodku³ Dedičstva⁴
- Jednorazového vyrovnania⁵ z dôvodu: Odstupného – nárok vzniká len ak je skončená účasť na dds (ddp)
- skončenia trvalého pobytu na území Slovenskej republiky
- skončenia zamestnania z dôvodu určeného v osobitnom právnom predpise

Žiadam o výplatu doplnkového starobného a doplnkového invalidného dôchodku nasledujúcim spôsobom⁶

- Doživotne (bez nároku na pozostalostný dôchodok)
- Doživotne s dojednaným pozostalostným dôchodkom. Garantovanú dobu výplaty pozostalostného dôchodku určujem ____ rokov (uvedte dobu minimálne 5 rokov)
- Garantovaný dôchodok po garantovanú dobu výplaty ____ rokov (min. 5 rokov)
- Dočasne (bez nároku na pozostalostný dôchodok) na dohodnutú dobu ____ rokov (min. 5 rokov)
- Dočasne s dojednaným pozostalostným dôchodkom na dohodnutú dobu ____ rokov (min. 5 rokov)
- Garantovanú dobu výplaty pozostalostného dôchodku určujem ____ rokov (min. 5 rokov)
- Kombinovane po dobu garantovanej doby ____ rokov (min. 5 rokov)
- Kombinovane s dojednaným pozostalostným dôchodkom
- garantovanú dobu na výplatu starobného alebo invalidného dôchodku určujem ____ rokov (min. 5 rokov)
- garantovanú dobu na výplatu pozostalostného dôchodku určujem ____ rokov (min. 5 rokov)
- Žiadam o výplatu prvej splátky vo výške ____ % aktuálnej hodnoty osobného účtu účastníka (maximálne 40 %)
- Jednorazovo (ak základ pre výpočet výšky výplaty je menší ako limit stanovený spoločnosťou)

Žiadam o výplatu pozostalostného dôchodku po účastníkovi nasledujúcim spôsobom

- garantovanú dobu výplaty určujem ____ rokov (min. 5 rokov)
- Žiadam o výplatu prvej splátky vo výške ____ % aktuálnej hodnoty osobného účtu účastníka (maximálne 40 %)
- jednorazovo (ak základ pre výpočet výšky výplaty je menší ako limit stanovený spoločnosťou)

Frekvenciu výplaty dôchodku určujem

- Mesačne Štvrťročne Polročne Ročne

Žiadam o výplatu pozostalostného dôchodku po poberateľovi dávky

- pozostalostný dôchodok po poberateľovi dávky – vypláca sa podľa toho, aký spôsob vyplácania dôchodku si zvolil zosnulý a v rovnakej frekvencii

Posledný príspevok na doplnkové dôchodkové sporenie bude (bol) odvedený za¹ mesiac ____ rok ____

Bankový účet pre poukázanie dávky IBAN _____

- s doručovaním Potvrdenia o žití

Dávku je možné vyplatiť prevodom na účet za podmienky, že 15 dní pred každým termínom výplaty okrem prvej výplaty, resp. jednorazového vyplatenia doručí žiadateľ do spoločnosti overené potvrdenie o žití nie staršie ako 1 mesiac. Potvrdenie o žití je oprávnený overiť oprávnený zástupca spoločnosti, resp. notár alebo matrika.

- bez doručovania Potvrdenia o žití

Vyhlásenie účastníka pri vyplácaní dávky na bankový účet

Účastník zároveň žiada o zmenu v účastníckej zmluve v časti týkajúcej sa oprávnených osôb určených pre prípad svojej smrti ako oprávnené osoby s nárokom na aktuálny zostatok jeho osobného účtu v nasledovnom rozsahu:

V prípade smrti účastníka v období vyplácania dávky, ktorá mu bola priznaná, sa táto dávka bude vyplácať na bankový účet určený účastníkom do doby, pokiaľ oprávnené osoby určené v účastníckej zmluve nepožiadajú o výplatu. Čiastka vyplatená po smrti účastníka bude predmetom dedičstva v zmysle príslušných právnych predpisov. Aktuálny zostatok osobného účtu účastníka bude vyplatený oprávneným osobám určeným účastníkom v účastníckej zmluve.

Podpisom na tomto tlačive účastník vyjadruje súhlas s vyššie uvedenými zmenami účastníckej zmluvy a v spomínanej časti sa toto dojednanie považuje za dodatok k účastníckej zmluve.

Vyhlásenia žiadateľa

- Svojím podpisom zároveň potvrdzujem, že som bol oboznámený s tým, že doživotný doplnkový starobný/invalidný dôchodok sa nestáva predmetom dedenia podľa § 21 zákona č. 650/2004 Z.z. o doplnkovom dôchodkovom sporení a o zmene a doplnení niektorých zákonov, teda v prípade smrti účastníka po priznaní doživotného dôchodku doplnková spoločnosť voči dedičom účastníka a pozostalým nebude mať žiadne záväzky a životná poisťovňa len záväzky uvedené v poisťnej zmluve.
- 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.

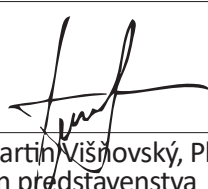
3. Vyhlasujem, že nie som daňovým rezidentom USA v zmysle zákona č. 359/2015 Z. z. o automatickej výmene informácií o finančných účtoch na účely správy daní v platnom znení. Ak ste daňovým rezidentom USA v zmysle uvedeného zákona, označte krížikom Áno a uveďte DIČ: _____
4. Vyhlasujem, že nie som držiteľom zelenej karty (pristahovalecké víza USA). Ak ste držiteľom zelenej karty, označte krížikom. Áno
5. 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
6. Beriem na vedomie, že pre spracovanie tejto žiadosti môžem byť kontaktovaný zo strany Spoločnosti za účelom doloženia ďalších dokumentov.

V¹

dňa¹

Podpis žiadateľa⁷


Ing. Peter Brudňák
predseda predstavenstva
NN Tatry – Sympatia, d.d.s., a.s.



Mgr. Martin Višňovský, PhD.
člen predstavenstva
NN Tatry – Sympatia, d.d.s., a.s.

Identifikácia a overenie identifikácie žiadateľa

Zamestnanec Spoločnosti/viazaný finančný agent Spoločnosti/zástupca maklérskej spoločnosti, týmto vyhlasuje a potvrdzuje, že identifikoval a overil identifikáciu žiadateľa 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 ⁸	Meno a priezvisko/Obchodné meno ⁹	Podpis
Obchodné meno maklérskej spoločnosti	IdMA maklérskej spoločnosti		

Miesto pre úradné osvedčenie pravosti podpisu žiadateľa 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 zamietnutá.

- ¹ Povinný údaj, v prípade jeho nevyplnenia bude žiadosť považovaná za neúplnú
- ² Vypĺňať iba v prípade, ak máte záujem o zasielanie korešpondencie ohľadom priznania dávky na inú než adresu trvalého pobytu.
- ³ Je potrebné priložiť overenú kópiu rozhodnutia Sociálnej poisťovne o priznaní invalidného dôchodku z dôvodu poklesu schopnosti vykonávať zárobkovú činnosť o viac ako 70 %.
- ⁴ V prípade žiadosti o priznanie pozostalostného dôchodku alebo dedičstva je nutné priložiť úradne overenú kópiu úmrtného listu. Listinu môže overiť oprávnený zástupca spoločnosti, notár alebo matrika. V prípade dedičstva je nutné priložiť aj overenú kópiu právoplatného rozhodnutia vydaného v dedičskom konaní.
K žiadosti je potrebné v prípade, ak pozostalou osobou je maloletá osoba, taktiež priložiť:
- overenú kópiu rodného listu dieťaťa – ak je zákonný zástupca jeden z rodičov, alebo
 - overenú kópiu rozhodnutia súdu o zverení maloletého do opatery – ak je zákonný zástupca iná fyzická osoba.
- ⁵ Jednorazové vyrovnanie patrí aj účastníkovi a pozostalému po účastníkovi, ktorému nevznikol nárok na doplnkový dôchodok a zanikla mu účasť na doplnkovom dôchodkovom poistení (sporení) z dôvodu skončenia zamestnania podľa osobitného predpisu: § 60, ods. 2 a § 63, ods. 1 písm. a) a b) Zákonníka práce (tj. ak k dohode o rozviazaní pracovného pomeru viedli organizačné dôvody).
K žiadosti je potrebné priložiť doklady preukazujúce splnenie podmienok vzniku nároku na dávku, teda:
- v prípade skončenia trvalého pobytu na území SR overenú kópiu potvrdenia o odovzdaní občianskeho preukazu,
 - v prípade skončenia pracovného pomeru z dôvodu určeného v osobitnom právnom predpise potvrdenie zamestnávateľa o skončení zamestnania z organizačných dôvodov.
- ⁶ Označte, prosím, spôsob výplaty v súlade s článkom 8, odsek 2 dávkového plánu.
- ⁷ Je potrebný overený podpis žiadateľa, resp. zákonného zástupcu. Podpis overí oprávnený zástupca spoločnosti, notár alebo matrika.
- ⁸ Nie je potrebné uvádzať v prípade, ak ide o zamestnanca Spoločnosti.
- ⁹ 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.

Poučenie o spracúvaní osobných údajov

Spoločnosť si v súlade s Nariadením Európskeho Parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (ďalej len „Nariadenie GDPR“) a zákonom č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov v platnom znení (ďalej len „Zákon o OOU“) plní svoju informačnú povinnosť voči nasledovným dotknutým osobám: pozostalý, zákonný zástupca pozostalého, dedič a prípadne iné dotknuté fyzické osoby, ktorých osobné údaje sú spracúvané pre účely súvisiace s výkonom doplnkového dôchodkového sporenia zo strany spoločnosti (ďalej len „dotknuté osoby“).

Totožnosť a kontaktné údaje prevádzkovateľa: NN Tatry – Sympatia, d.d.s., a.s., Jesenského 4/C, 811 02 Bratislava, Slovenská republika, IČO: 35 976 853, e-mailová adresa: klient@nn.sk, Klientska linka: 0850 111 464, www.nn.sk

Kontaktné údaje zodpovednej osoby: dpo@nn.sk

Prenos do tretej krajiny alebo medzinárodnej organizácie: Spoločnosť nezamýšľa preniesť osobné údaje dotknutých osôb do tretej krajiny alebo medzinárodnej organizácie.

Práva dotknutej osoby: právo požadovať prístup k osobným údajom, právo na opravu osobných údajov, právo na vymazanie a/alebo obmedzenie spracúvania osobných údajov, právo podať sťažnosť na spracúvanie osobných údajov orgánu dozoru – Úradu na ochranu osobných údajov Slovenskej republiky.

Účel spracúvania osobných údajov: výkon doplnkového dôchodkového sporenia v zmysle zákona č. 650/2004 Z. z. o doplnkovom dôchodkovom sporení v platnom znení (ďalej len „Zákon“) a v súlade s účastníckou zmluvou účastníka (ďalej len „Zmluva“). Poskytnutie osobných údajov je nevyhnutné pre vykonanie úkonov smerujúcich k priznaniu a výplate dávky z doplnkového dôchodkového sporenia žiadateľovi.

Právny základ spracúvania: spracúvanie je nevyhnutné na splnenie zákonnej povinnosti spoločnosti v zmysle § 28a zákona alebo podľa osobitných predpisov (čl. 6 ods. 1 písm. c) Nariadenia GDPR) a zároveň spracúvanie je nevyhnutné na plnenie Zmluvy (čl. 6 ods. 1 písm. b) Nariadenia GDPR).

Kategórie príjemcov osobných údajov: príjemcovia – finanční agenti v súlade so zákonom č. 186/2009 Z. z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „Zákon o finančnom sprostredkovaní“) a iné fyzické osoby v zmluvnom vzťahu so spoločnosťou, prostredníctvom ktorých spoločnosť získava osobné údaje pre účely výkonu doplnkového dôchodkového sporenia; príjemca spracúvajúci údaje z vrátených doručeníek a celých vrátených doručekových zásielok; príjemca vykonávajúci správu a vymáhanie pohľadávok spoločnosti; príjemca vykonávajúci audítorské činnosti podľa osobitného predpisu; príjemca vykonávajúci správu registratúry, príjemca vykonávajúci IT servis/podporu a IT development, príjemca poskytujúci služby zabezpečenia archivácie dokumentov; príjemca, prostredníctvom ktorého spoločnosť vykonáva výplaty vyplývajúce zo zmluvy v prospech dotknutej osoby formou šekovej poukážky; príjemca – NN Group N.V., registračné číslo 52387534, so sídlom Haag, Holandské kráľovstvo a akejkoľvek osobe, nad ktorou NN Group N.V. vykonáva kontrolu, príjemcovia – poskytovatelia cloudových riešení, právny zástupca spoločnosti (advokát), notári, exekútori, Sociálna poisťovňa a iné oprávnené orgány.

Doba uchovávania osobných údajov: doba trvania zmluvného vzťahu založeného Zmluvou a doba nevyhnutne potrebná na plnenie práv a povinností spoločnosti vyplývajúcich zo Zmluvy a Zákona, a to aj na dobu 10 rokov po skončení platnosti Zmluvy.