



Číslo účastníckej zmluvy

## Žiadosť o priznanie dočasného doplnkového starobného dôchodku (DP 4Z a účastníckej zmluvy s podpisom/dodatkom od 1. 1. 2014)

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 dočasného doplnkového starobného dôchodku s dobou vyplácania \_\_\_\_\_ rokov<sup>1</sup> (minimálne 5 rokov)

### Frekvencia výplaty<sup>1</sup>

- jednorázovo<sup>2</sup>  štvrtročne  polročne  ročne  
 dávku žiadam priznať z neúplného účtu

### Zároveň<sup>1</sup>

- žiadam o vyplatenie jednorázového vyrovnania vo výške \_\_\_\_\_ % zo stavu na účte (maximálne 25 % hodnoty zostatku na osobnom účte)

Posledný príspevok na doplnkové dôchodkové sporenie bude (bol) odvedený za<sup>1</sup> mesiac \_\_\_\_\_ rok \_\_\_\_\_

### Dočasný doplnkový starobný dôchodok žiadam vyplácať<sup>1</sup>

- šekovou poukážkou na vyššie uvedenú adresu  
 na bankový účet IBAN \_\_\_\_\_  
 s doručovaním Potvrdenia o žití

Dávku je možné vyplatiť prevodom na bankový účet za podmienky, že 15 dní pred každým termínom výplaty okrem prvej výplaty, resp. jednorázového 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

### Vyhlasenie účastníka pri vyplácaní dávky na bankový účet

Zároveň žiadam 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 vyjadrujem súhlas s vyššie uvedenými zmenami účastníckej zmluvy a v spomínanej časti sa toto dojednanie považuje za dodatok k účastníckej zmluve.

## Vyhlasenia účastníka

- 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.
- 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 (prístahovalecké 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 pre spracovanie tejto žiadosti môžem byť kontaktovaný zo strany Spoločnosti za účelom doloženia ďalších dokumentov.

V<sup>1</sup>

dňa<sup>1</sup>

Podpis účastníka<sup>3</sup>



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 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>4</sup>

Meno a priezvisko/Obchodné meno<sup>5</sup>

Podpis

Obchodné meno maklérskej spoločnosti

IdMA maklérskej spoločnosti

### 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 oznámenia požadované doplnenie identifikácie zástupcu účastníka.

**Príloha:**  V prípade, že účastník nesplnil podmienku 10 rokov sporenia a nedosiahol dôchodkový vek (platí pre DP 4Z) alebo účastník nedosiahol dôchodkový vek podľa § 65a ods. 1 zákona č. 461/2003 Z. z. o sociálnom poistení v platnom znení (platí pre zmluvy s podpisom/dodatkom od 1. 1. 2014), ale bol mu priznaný starobný dôchodok alebo predčasný starobný dôchodok podľa zákona č. 461/2003 Z. z. o sociálnom poistení v platnom znení, je potrebné priložiť k žiadosti overenú kópiu Rozhodnutia Sociálnej poisťovne o priznaní starobného dôchodku alebo predčasného starobného dôchodku, príp. overené kópie rodných listov detí (ak ide o ženu).

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

<sup>2</sup> Ak aktuálna hodnota zostatku na účte účastníka je nižšia ako 2-násobok priemernej mesačnej mzdy v hospodárstve SR zistenej Štatistickým úradom SR za predchádzajúci kalendárny rok.

<sup>3</sup> Spoločnosť bude akceptovať overenie realizované oprávneným zástupcom Spoločnosti, príp. notárom alebo matrikou.

<sup>4</sup> Nie je potrebné uvádzať v prípade, ak ide o zamestnanca Spoločnosti.

<sup>5</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.