



Číslo účastníckej zmluvy

Žiadosť o priznanie odstupného (DP 4Z)

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 priznanie odstupného

Dávku žiadam priznať z neúplného účtu

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

Odstupné žiadam vyplatiť¹

na bankový účet IBAN

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

Svojim podpisom na tejto žiadosti potvrdzujem, že nie som osobou povinne zúčastnenou na doplnkovom dôchodkovom sporení v zmysle § 5 ods. 2 zákona č. 650/2004 Z.z. o doplnkovom dôchodkovom sporení a o zmene a doplnení niektorých zákonov v platnom znení (ďalej len „zákon“), resp. ak ňou som, potvrdzujem, že najneskôr ku dňu podpisu tejto žiadosti mám uzatvorenú inú platnú účastnícku zmluvu o doplnkovom dôchodkovom sporení s NN Tatry – Sympatia, d.d.s., a.s., alebo s inou doplnkovou dôchodkovou spoločnosťou.

Vyhlásenia

- 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 (pristáhovateľské 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

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

V¹ _____ dňa¹ _____

Podpis žiadateľa²

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 ³ _____	Meno a priezvisko/Obchodné meno ⁴ _____	Podpis <input type="text"/>
Obchodné meno maklérskej spoločnosti _____	IdMA maklérskej spoločnosti _____		

Miesto pre úradné osvedčenie pravosti podpisu účastníka notárom alebo matrikou

Poznámka:

Ak žiadateľ zastupuje inú osobu, 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.

¹ V prípade nevyplnenia bude žiadosť považovaná za neúplnú.

² Je potrebný overený podpis žiadateľa na žiadosti o dávku. 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.