



Číslo účastníckej zmluvy

Oznámenie o zmene výšky príspevku na doplnkové dôchodkové sporenie a o zmene zamestnávateľa

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 tomto oznámení pri vyplňovaní svojich identifikačných/kontaktných údajov niektorý z týchto údajov v novej, aktualizovanej podobe (oproti pôvodnému stavu na zmluve, ku ktorej sa toto oznámenie vzťahuje), považuje sa toto oznámenie tiež za žiadosť o zmenu týchto identifikačných/kontaktných údajov.

Zmena výšky mesačného príspevku účastníka na novú výšku

_____ EUR alebo _____ % zo zúčtovanej mzdy

V novej výške bude príspevok **po prvýkrát odvedený za mesiac** _____ **rok** _____

V prípade, že Spoločnosť v lehote 15 dní odo dňa doručenia tohto oznámenia podpísaného účastníkom písomne účastníkovia neoznámia, že so zvýšením príspevku nesúhlasí, má sa za to, že zvýšenie príspevku je účinné a zároveň sa týmto mení účastnícka zmluva v časti uvádzajúcej výšku príspevku účastníka.

Zmena zamestnávateľa

Číslo zamestnávateľskej zmluvy/IČO _____ Obchodné meno zamestnávateľa _____

Vyhlásenia

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

V _____

dňa _____

Podpis účastníka

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.

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

IdMA	Číslo registrácie v NBS ²	Meno a priezvisko/Obchodné meno ³	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"/>	

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.

¹ V prípade nevyplnenia bude žiadosť považovaná za neúplnú.

² Nie je potrebné uvádzať v prípade, ak ide o zamestnanca Spoločnosti.

³ 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.