



ČÍSLO SMLOUVY o penzijním připojištění:

**Penzijní společnost:** Conseq penzijní společnost, a.s., se sídlem Rybná 682/14, Staré Město, 110 00 Praha 1, IČO: 27916430, zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka 12020 (dále jen „CPS“) Telefon: +420 225 988 225, Fax: +420 225 988 202, E-mail: penze@conseq.cz

### A ÚDAJE O ÚČASTNÍKOVÍ

Titul před jménem	Jméno	Příjmení	Rodné příjmení	Titul za jménem
Vyberte jedno z uvedeného: <input type="checkbox"/> Rodné číslo: <input type="checkbox"/> Číslo pojištění:		Datum narození	Pohlaví <input type="checkbox"/> muž <input type="checkbox"/> žena	Státní občanství
Typ průkazu <input type="checkbox"/> OP <input type="checkbox"/> pas <input type="checkbox"/> jiné .....	Číslo průkazu	Datum vydání průkazu	Platnost průkazu do	Průkaz vydal

### B KONTAKTNÍ ÚDAJE PRO ZASLÁNÍ VÝMĚRU, PŘÍPADNĚ PRO VÝPLATU DÁVKY

Ulice	Číslo popisné	Číslo orientační
Obec	PSČ	
Stát	Kód země	Telefon

### C URČENÍ DRUHU DÁVKY

Žádám o výplatu všech finančních prostředků:

- jednorázové vyrovnání místo starobní penze**  
Spořicí doba nejméně 60 kalendářních měsíců a dovršení věku 60 let.
- jednorázové vyrovnání místo invalidní penze (není možné vyplatit u smluv doplňkového penzijního spoření)**  
K žádosti je nutné přiložit úředně ověřený doklad o skutečnosti, že je v současné době pobírán invalidní důchod pro 3. stupeň invalidity + spořicí doba nejméně 36 kalendářních měsíců.
- jednorázové vyrovnání místo výsluhové penze (není možné vyplatit u smluv doplňkového penzijního spoření)**  
Spořicí doba nejméně 180 měsíců.

### D ZPŮSOB VÝPLATY DÁVKY

**výplata v hotovosti poštovní poukázkou na výše uvedenou kontaktní adresu**  
(max. 270.000,00 Kč) - pouze v ČR

**výplata převodem na bankovní účet:**

Předčíslí	Číslo účtu	Kód banky	Specifický symbol
-----------	------------	-----------	-------------------

**V PŘÍPADĚ VÝPLATY DO ZAHRANIČÍ JE NUTNÉ UVÉST NÁSLEDUJÍCÍ ÚDAJE:**

SWIFT kód:	IBAN:	Název a adresa banky (včetně země), ve které je účet veden:
------------	-------	---

V
Dne

Podpis účastníka
------------------

Účastník svým podpisem stvrzuje správnost uvedených údajů

Místo pro ověření totožnosti a podpisu (obecní úřad, matrika, notář nebo kont. místo Czech Point)
--