

ČÍSLO SMLOUVY:				
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: 225 988 202, E-mail: penze@conseq.cz			
A IDENTIFIKAČNÍ ÚDAJE ÚČASTNÍKA				
Jméno:		Příjmení:		
Vyberte jedno z uvedeného: <input type="checkbox"/> Rodné číslo: <input type="checkbox"/> Číslo pojištění:				Datum narození:
Zástupce účastníka	Jméno:	Příjmení:		Rodné číslo / Datum narození:
B POŽADOVANÉ ZMĚNY ÚDAJŮ ÚČASTNÍKA				
TRVALÝ POBYT				
Ulice:		Číslo popisné:	Číslo orientační:	Město:
Stát:		Kód země:	Telefon:	E-mail:
PSČ:				
KORESPONDENČNÍ ADRESA		<input type="checkbox"/> SHODNÁ S ADRESOU TRVALÉHO POBYTU		
Ulice:		Číslo popisné:	Číslo orientační:	Město:
Stát:		Kód země:	Telefon:	E-mail:
PSČ:				
C POŽADOVANÉ ZMĚNY SMLOUVY – PŘEDMĚT OZNÁMENÍ				
D OBCHODNÍ ZÁSTUPCE				
Obchodní zástupce:		Investiční konzultant:		Osobní kód:
Telefon:		E-mail:		

Líší-li se ke dni doručení tohoto formuláře do CPS Investiční konzultant uvedený v sekci D tohoto formuláře, od Investičního konzultanta evidovaného u CPS ke smlouvě určené výše uvedeným číslem smlouvy, Účastník souhlasí se změnou Investičního konzultanta k této smlouvě na Investičního konzultanta uvedeného v sekci D.

V
Dne

Podpis účastníka / zástupce účastníka:*

Podpis zástupce CPS, který ověřil údaje o totožnosti účastníka:

*Účastník / zástupce účastníka svým podpisem stvrzuje správnost uvedených údajů