



VYPOVÍDÁM TÍMTO SMLOUVU o doplňkovém penzijním spoření číslo:

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: 225 988 225, Fax: 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:
Průkaz totožnosti: <input type="checkbox"/> Účastník <input type="checkbox"/> Zástupce účastníka	<input type="checkbox"/> OP <input type="checkbox"/> pas <input type="checkbox"/> jiné:	Číslo:	Datum vydání:	Platnost do:
Vydal:				
Zástupce účastníka	Jméno a příjmení, titul:			Rodné číslo:
Trvalý pobyt	Ulice, město, PSČ:			

B KONTAKTNÍ ÚDAJE PRO ZASLÁNÍ VÝMĚRU, PŘÍPADNĚ PRO VÝPLATU DÁVKY

Ulice:	Číslo popisné:	Číslo orientační:
Obec:	PSČ:	
Stát:	Kód země:	Telefon:

C NÁROK NA VÝPLATU DÁVKY

Smlouva zaniká uplynutím výpovědní doby, která činí jeden kalendářní měsíc a začíná běžet prvním dnem kalendářního měsíce následujícího po doručení výpovědi do sídla CPS. Žádost o odbytné je účinná ke dni zániku Smlouvy a odbytné bude vyplaceno oprávněnému Účastníkovi do jednoho měsíce ode dne zániku Smlouvy.

- Spořicí doba na mé Smlouvě trvala méně než 24 měsíců, proto Smlouvu ukončuji **bez nároku** na výplatu dávký
- Spořicí doba na mé Smlouvě trvala 24 a více měsíců, proto zároveň žádám o výplatu odbytného*)

*) Výše odbytného představuje hodnotu prostředků Účastníka ke dni zániku závazků ze Smlouvy o Penzijním spoření určenému v dohodě Účastníka a Penzijní společnosti, nebo ke dni doručení výpovědi, po odečtení poskytnutých státních příspěvků. Připsané státní příspěvky jsou při výplatě odbytného vráceny Ministerstvu financí ČR.

D ZPŮSOB VÝPLATY DÁVKY

- výplata v hotovosti poštovní poukázkou na výše uvedenou kontaktní adresu v sekci B.**
(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/ zástupce účastníka

Místo pro ověření podpisu (např. obecní úřad provádějící ověřování, notář nebo Czech POINT)
--