


ČÍSLO SMLOUVY o doplňkovém penzijním spoření:
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
Vybte 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 VÝPLATU DÁVKY

Ulice	Číslo popisné	Číslo orientační
Obec		PSČ
Stát	Kód země	Telefon

C VÝŠE VÝPLATY DÁVKY STAROBNÍ PENZE

Žádám o výplatu dávky starobní penze ve výši % naspořených prostředků. Pokud jsem nepožádal/a v předchozí větě o výplatu dávky penze ve výši 100 % naspořených prostředků, žádám o výplatu zbývajících částí naspořených prostředků formou dávky jednorázového vyrovnání.

- Prohlašuji, že k datu podání této žádosti **mám přiznaný starobní důchod nebo jsem již podal žádost o důchod z důchodového pojištění** (dle zákona o důchodovém pojištění).
- Prohlašuji, že k datu podání této žádosti **nemám přiznaný starobní důchod a dosud jsem nepodal žádost o důchod z důchodového pojištění** (dle zákona o důchodovém pojištění).
 V případě, že se skutečnost dle předchozího věty změní, neprodleně o tom informuji CPS. Pokud dojde k vyplacení státních příspěvků, na něž mi nevznikl nárok, zavazuji se je bez prodlení vrátit na účet CPS.

Po přiznání dávky penze, resp. jednorázového vyrovnání, není možné pokračovat ve spoření na stávající smlouvě o doplňkovém penzijním spoření a v případě zájmu účastníka je třeba uzavřít novou smlouvu.

D URČENÍ DRUHU PENZE – STAROBNÍ ČI INVALIDNÍ PENZE

Lze zvolit jen jednu z níže uvedených penzí. U každého typu je nutno splnit podmínky pro přiznání nároku. Je nutno dodržet minimální dobu výplaty.

- starobní penze na dobu určenou**
*Dosažení věku 60 let účastníka a spořicí doba nejméně 60 kalendářních měsíců, resp. 120 kalendářních měsíců u smluv uzavřených po 31.12.2023.
 Výplata musí být rozvržena tak, aby trvala minimálně 3 roky.*
- invalidní penze na dobu určenou**
*Spořicí doba nejméně 36 kalendářních měsíců a je pobírán invalidní důchod III. stupně. Přílohou musí být úředně ověřený doklad o pobírání tohoto invalidního důchodu.
 Výplata musí být rozvržena tak, aby trvala minimálně 3 roky a naspořené prostředky byly vyplaceny beze zbytku. Výplata formou jednorázového vyrovnání není v případě invalidního důchodu možná.*

E SPECIFIKACE VÝPLATY DÁVKY – STAROBNÍ ČI INVALIDNÍ PENZE

Frekvence plnění (zvolte pouze jednu z možností)	Výše splátky (musí být vyšší než 500 Kč) (zvolte pouze jednu z možností)
<input type="checkbox"/> MĚSÍČNĚ	<input type="checkbox"/> S FIXNÍ VÝŠÍ SPLÁTKY výše splátky
<input type="checkbox"/> ČTVRTLETNĚ	<input type="checkbox"/> S FIXNÍM POČTEM SPLÁTEK počet splátek (min. 36 měsíčních splátek nebo 12 čtvrtletních splátek)

F ZPŮSOB VÝPLATY DÁVKY – STAROBNÍ ČI INVALIDNÍ PENZE

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

- výplata převodem na bankovní účet:**

Předčíslí:	Číslo účtu:	Kód banky:	Variabilní symbol:	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:
------------	-------	---



G ZPŮSOB VÝPLATY DÁVKY STAROBNÍ PENZE – JEDNORÁZOVÉ VYROVNÁNÍ

Neuveďte-li účastník v této sekci platební instrukce, žádá dávku jednorázového vyrovnání starobní penze vyplatit stejným způsobem jaký je uveden v instrukci k výplatě dávky penze v předchozí sekci F.

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

výplata převodem na bankovní účet:

Předčíslí:	Číslo účtu:	Kód banky:	Variabilní symbol:	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

Místo pro ověření totožnosti a podpisu (Czech POINT, notář, obecní úřad provádějící ověřování)
--

Účastník svým podpisem stvrzuje správnost uvedených údajů