



Výplata dávky po úmrtí účastníka

i Tento formulář slouží pro penzijní připojištění i pro doplňkové penzijní spoření.

i Přílohou této žádosti musí být VŽDY úředně ověřená kopie úmrtího listu.
Je-li osobou žadající o dávku dědic, musí být přílohou této žádosti kopie příslušného rozhodnutí soudu o ukončení dědického řízení o pozůstalosti účastníka s nabytím právní moci.



Číslo smlouvy



Allianz penzijní společnost, a. s., Ke Štvanici 656/3, 186 00 Praha 8, Česká republika
IČO 25 61 26 03, obchodní rejstřík u Městského soudu v Praze, oddíl B, vložka 4972
www.allianz.cz, www.allianz.cz/napiste, tel.: +420 241 170 000



Účastník

Jméno, příjmení

Rodné číslo / Číslo pojištěnce

i Uvedte rodné číslo přidělené v ČR, nebylo-li přiděleno rodné číslo, uveďte číslo pojištěnce. V případě bydliště na území Slovenské republiky nelze použít rodné číslo, ale vždy číslo pojištěnce. Není-li přiděleno rodné číslo ani číslo pojištěnce, uveďte datum narození.

Osoba žadající o dávku (oprávněná / určená osoba nebo dědic)

i Je-li osoba žadající o dávku nezletilá, stačí v této části vyplnit pouze tučně označené položky. Zákonný zástupce nezletilého přiloží vyplněný identifikační list. Dále musí být přiložena úředně ověřená kopie rodného listu nezletilého, případně úředně ověřená kopie dokumentu o stanovení opatrovníka, resp. zákonného zástupce.

Jméno, příjmení

Rodné číslo

Datum narození

Místo narození

Stát narození

Státní příslušnost

Politicky exponovaná osoba ve smyslu zákona č. 253/2008 Sb.

 Ano Ne

E-mail

Telefon

Všechny státy daňového rezidentství

 ČR

Jiné:

Trvalý pobyt

Ulice

Číslo popisné

Číslo orientační

PSČ

Obec

Stát

Druh dokladu

 OP ŘP Pas

Číslo dokladu

Vydán kým

Vydán dne

Platnost do

Je-li platnost dokladu bez omezení, vyplňte „bez omezení“.

Žádám o výplatu dávky

Penzijní připojištění

 Odbytné Dědictví

Pozůstalostní penze vyplácená po dobu stanovenou ve smlouvě (pokud doba není stanovena, určuje se na let)
(doba výplaty je stanovena v souladu se smlouvou o penzijním připojištění a příslušným penzijním plánem)

Pozůstalostní penze vyplácená po zbytek sjednané doby určité nebo po zbytek zaručené doby výplaty
(platí pro smlouvy se sjednaným penzijním plánem Živnobanka - penzijní fond nebo penzijní plány platné po 01.05.2000)

Pozůstalostní penze doživotní (pro oprávněné osoby starší 50 let)
(platí pro smlouvy se sjednaným penzijním plánem Živnobanka - penzijní fond)

Doplňkové penzijní spoření

 Jednorázové vyrovnání Odbytné

Způsob výplaty dávky

na účet /
Číslo účtu / Kód banky

na adresu

i Výplata dávky na adresu lze pouze do částky 50 000 Kč.

Penze bude vyplácena ročně, pokud není uvedeno jinak

měsíčně

čtvrtletně

pololetně

Prohlášení osoby žadající o dávku

Beru na vědomí, že v případě neuvedení identifikačních údajů může být výplata dávky vyhodnocena jako podezřelý obchod a nahlášena na Finanční analytický útvar Ministerstva financí.

Prohlášení osoby provádějící identifikaci

Prohlašuji, že jsem v souladu se zákonem č. 253/2008 Sb., o některých opatřeních proti legalizaci výnosů z trestné činnosti a financování terorismu (dále jen „zákon o boji proti praní špinavých peněz“), zaznamenal a ověřil identifikační údaje osoby žadající o dávku z výše uvedeného průkazu totožnosti, ověřil shodu její podoby s vyobrazením ve výše uvedeném průkazu totožnosti a učinil na ni dotaz, zda je či není politicky exponovanou osobou ve smyslu zákona o boji proti praní špinavých peněz.

Příjmení

Jméno

Osobní číslo (provádí-li identifikaci zprostředkovatel)

Telefon

i Podpis osoby žadající o dávku musí být VŽDY ověřen. Pokud výplata dávky nepřesáhne 500 000 Kč, je postačující ověření podpisu zprostředkovatelem. Pokud výplata dávky přesáhne 500 000 Kč, je nutné podpis ověřit ÚŘEDNĚ (ověření zprostředkovatelem nebude akceptováno).



Místo a datum provedení identifikace

Podpis osoby žadající o dávku

Podpis a razítko osoby provádějící identifikaci