

## Přerušeni připojištění / Přerušeni placení / Odklad placení

Číslo smlouvy:

**Penzijní společnost (my):** Allianz penzijní společnost a. s.,  
Ke Štvanici 656/3, 186 00 Praha 8, Česká republika, IČO 25 61 26 03,  
obch. rejstřík u Měst. soudu v Praze, oddíl B, vložka 4972, [www.allianz.cz](http://www.allianz.cz),  
[www.allianz.cz/napiste](http://www.allianz.cz/napiste), tel.: +420 241 170 000

### Zprostředkovatel

Jméno a příjmení/Název firmy

Sjednatelské číslo Allianz

### Osoba oprávněná k uzavření smlouvy, identifikaci a kontrole účastníků obchodu

Jméno a příjmení

IČO

Mobilní telefon

E-mail

Osobní číslo

### Účastník

Jméno a příjmení

Rodné číslo / číslo pojištění

*Uved'te rodné číslo přidělené v ČR, nebylo-li přiděleno rodné číslo, uveďte číslo pojištění.  
V případě bydliště na území Slovenské republiky nelze použít rodné číslo, ale vždy číslo pojištění.  
Není-li přiděleno rodné číslo ani číslo pojištění, uveďte datum narození.*

### Žádám o

Přerušeni penzijního připojištění (konzervace)

ode dne

Penzijní připojištění účastníka se přerušuje dnem, který uvedl účastník v oznámení o přerušeni penzijního připojištění, nejdříve však prvním dnem kalendářního měsíce následujícího po doručení písemného oznámení penzijní společnosti. Účastník může penzijní připojištění přerušit, jen pokud

- platil příspěvky na penzijní připojištění po dobu 36 kalendářních měsíců, nebo
- platil příspěvky po dobu 12 kalendářních měsíců v případě každého dalšího přerušeni penzijního připojištění u téže penzijní společnosti.

Přerušil-li účastník penzijní připojištění, má po dobu přerušeni nárok na podíl na výnosech u penzijní společnosti, u které penzijní připojištění přerušil.

Přerušeni placení příspěvku účastníka

ode dne

Placení příspěvku účastníka na doplňkové penzijní spoření / penzijní připojištění se přerušuje dnem, který uvedl účastník v písemném oznámení o přerušeni placení příspěvku účastníka, nejdříve však prvním dnem kalendářního měsíce bezprostředně následujícího po dni doručení tohoto oznámení penzijní společnosti. Doba přerušeni placení příspěvku účastníka na doplňkové penzijní spoření / penzijního připojištění se nezapočítává do spořicí / pojištěné doby. Za dobu přerušeni placení příspěvku účastníka nemá účastník nárok na státní příspěvky. Nelze uzavřít jinou smlouvu.

### Penzijní připojištění

Přerušeni placení příspěvku účastníka lze, jen pokud uplynula pojištěná doba 12 měsíců od počátku smlouvy nebo uplynula pojištěná doba 12 měsíců od předchozího přerušeni placení příspěvku; účastník může placení příspěvku přerušit nejvýše na dobu 12 měsíců; při přerušeni placení příspěvku má účastník nárok na podíl na zisku Allianz transformovaného fondu.

### Doplňkové penzijní spoření

Přerušeni placení příspěvku účastníka lze, jen pokud uplynula spořicí doba 36 měsíců od počátku smlouvy nebo uplynula spořicí doba 12 měsíců po sobě jdoucích od posledního přerušeni placení příspěvku u téže penzijní společnosti.

Odklad placení příspěvku účastníka

na dobu

Odklad placení příspěvku účastníka musí účastník penzijní společnosti oznámit a uvést délku doby odkladu, která započne běžet dnem uvedeným účastníkem v oznámení, nejdříve však prvním dnem kalendářního měsíce bezprostředně následujícího po dni doručení tohoto oznámení penzijní společnosti. Maximální doba odkladu na 12 měsíců. Doba odkladu placení příspěvku účastníka, za kterou účastník doplatil příspěvky účastníka, se započítává do spořicí / pojištěné doby. Za dobu odkladu placení příspěvku účastníka není nárok na státní příspěvky. Nelze uzavřít jinou smlouvu.

### Penzijní připojištění

Odklad placení příspěvku účastníka lze nejdříve po 12 měsících od počátku smlouvy nebo od předchozího odkladu; při odkladu placení příspěvku má účastník nárok na podíl na zisku Allianz transformovaného fondu.

Datum podpisu

Podpis účastníka / zákonného zástupce

Podpis zprostředkovatele