

Výplata dávky (PP)

i Tento formulář slouží pro penzijní připojištění.



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 Uveďte 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.

Místo narození

Stát narození

Státní příslušnost

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

Ano

Ne

E-mail

Telefon

Všechny státy daňového rezidentsví

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

 Odbytné (předčasné ukončení smlouvy)

Vypovídám výše uvedenou smlouvu a žádám o vyplacení odbytného. Současně beru na vědomí, že:

- Od 1. dne měsíce následujícího po doručení žádosti do sídla Allianz penzijní společnosti, a. s., začíná běžet dvouměsíční výpovědní lhůta, po jejímž uplynutí penzijní připojištění zanikne.
- Odbytné je splatné k 1. dni třetího měsíce následujícího po datu zániku penzijního připojištění, nejpozději však do tří měsíců od data zániku penzijního připojištění.
- Výplata odbytného může být podle zákona a platného sazebníku Allianz penzijní společnosti, a. s., zpoplatněna. V oprávněném případě budou platební instrukce uvedeny v dopise potvrzujícím přijetí výpovědi a žádosti o výplatu odbytného.
- Dle zákona nevzniká nárok na výplatu státních příspěvků, z konečné částky bude odvedena daň z příspěvků zaměstnavatele a výnosů a účastník má povinnost dodatečně zdanit všechny příspěvky, které byly za dobu celého trvání smlouvy použity pro snížení základu daně z příjmů.

 Starobní penze Výsluhová penze Invalidní penze

i Přílohou žádosti o invalidní penzi musí být úředně ověřená kopie rozhodnutí příslušného orgánu státní správy o přiznání invalidity III. stupně.

Typ výplaty (pro správný výběr penze kontaktujte oddělení správy smluv)

 Jednorázové vyrovnání (pokud není uvedeno jinak, žádám o výplatu místo starobní penze) Doživotní penze Doživotní penze se sjednanou částkou pro případ smrti ve výši Kč Doživotní penze se zaručenou dobou výplaty let Doživotní penze s lineárně rostoucí výší o % ročně Doživotní penze s pozůstalostní penzí na let Penze vyplácená do věku let s pozůstalostní penzí po dobu let

Způsob výplaty dávky

 na účet

Číslo účtu

Kód banky

Variabilní symbol

 na adresu

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

Penze bude vyplácena měsíčně, pokud není uvedeno jinak

čtvrtletně

pololetně

ročně

Prohlášení účastníka

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 účastníka z výše uvedeného průkazu totožnosti, ověřil shodu jeho podoby s vyobrazením ve výše uvedeném průkazu totožnosti a učinil na něj dotaz, zda je či není politicky exponovanou osobou ve smyslu zákona o boji proti praní špinavých peněz.

Příjmení

Jméno

Osobní číslo (provádějí-li identifikaci zprostředkovatel)

Telefon

i Podpis účastníka 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 s výjimkou případů, kdy má být výplata dávky poukázána na účet, ze kterého byl poslední rok hrazen příspěvek).



Místo a datum provedení identifikace

Podpis účastníka

Podpis a razítko osoby provádějící identifikaci