

# VÝPOVĚĚ SMLOUVY O DOPLŇKOVÉM PENZIJNÍM SPOŘENÍ



u penzijní společnosti   
se sídlem   
číslo smlouvy

## A SOUČASNĚ ŽÁDOST O PŘEVOD FINANČNÍCH PROSTŘEDKŮ

### ÚČASTNÍK

Jméno a příjmení   
Rodné číslo/  
číslo pojištění

Uveďte 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.

### Trvalý pobyt

Ulice  Č.p.  Č.o.   
Obec  PSČ   
Stát

Podle § 6 a návazně podle § 8 písm. d) zákona č. 427/2011 Sb., o doplňkovém penzijním spoření, **vypovídám** tímto smlouvu o doplňkovém penzijním spoření u Vaší penzijní společnosti.

Současně **žádám o převod prostředků** z doplňkového penzijního spoření včetně státních příspěvků podle § 27 citovaného zákona do smlouvy o doplňkovém penzijním spoření u Allianz penzijní společnosti, a. s.,

číslo

Žádám obratem o sdělení data ukončení smlouvy o doplňkovém penzijním spoření u Vaší penzijní společnosti.

Informaci prosím zašlete na mou adresu i na adresu:  
Allianz penzijní společnost, a. s., oddělení správy smluv  
Ke Štvanici 656/3, 186 00 Praha 8

DATUM PODPISU

ÚŘEDNÍ OVĚŘENÍ PODPISU

Podpis účastníka

Allianz penzijní společnosti, a. s., vyslovuje

## SOUHLAS

s převodem prostředků doplňkového penzijního spoření včetně státních příspěvků výše uvedeného účastníka do smlouvy o doplňkovém penzijním spoření u Allianz penzijní společnosti, a. s.

Tyto prostředky převedte na účet:

Číslo účtu	3033
Kód banky (UniCredit Bank*)	2700
Konstantní symbol	3558
Variabilní symbol	IČO Vaší penzijní společnosti

\* UniCredit Bank Czech Republic and Slovakia, a. s., sídlo Želetavská 1525/1, Praha 4 - Michle, PSČ 140 92, IČO 64 94 82 42

Ing. Petr Sosík  
člen představenstva

Mgr. Josef Lukášek  
člen představenstva