



Tento formulář zašlete na adresu svého stávajícího penzijního fondu.

Stávající fond

Název:

ADRESA:

Ulice, číslo:

Místo:  PSČ:

Identifikační údaje účastníka

Příjmení:  Jméno:  Titul:

Rodné číslo /  
Číslo pojistěnce:  /

TRVALÉ BYDLIŠTĚ:  KONTAKTNÍ ADRESA: (Nevyplňuje se v případě, že je shodná s trvalým bydlištěm.)

Ulice, číslo:  Ulice, číslo:

Místo:  Místo:

PSČ:  Kód země:  (Nevyplněním se automaticky použije kód CZE.) PSČ:  Kód země:  (Nevyplněním se automaticky použije kód CZE.)

Telefon:  E-mail:

Výpověď a převod

Podle § 17 zákona č. 42/1994 Sb., o penzijním připojištění se státním příspěvkem, a o změnách některých zákonů souvisejících s jeho zavedením, podávám výpověď ze svého penzijního připojištění u Vašeho penzijního fondu.

Současně žádám podle § 24 zákona č. 42/1994 Sb., o penzijním připojištění se státním příspěvkem, a o změnách některých zákonů souvisejících s jeho zavedením, aby příspěvky, včetně státních příspěvků na penzijní připojištění se státním příspěvkem a podílu na výnosech hospodaření penzijního fondu, byly převedeny do penzijního připojištění se státním příspěvkem u Penzijního fondu České pojišťovny, a. s., Truhlářská 1106/9, Praha 1, na číslo účtu 7142110004/2700 u UniCredit Bank Czech Republic, a. s., Praha 1.

Zároveň žádám, aby mi byl s ukončením smlouvy zaslán výpis převáděných prostředků a jeho kopie zaslána s převáděnými prostředky Penzijnímu fondu České pojišťovny, a. s. Jsem si vědom(a), že pokud již vznikl nárok na penzi, nelze finanční prostředky převádět.

**Beru na vědomí, že dojde-li k porušení povinností ustanovených v § 24, odst. 2 zákona č. 42/1994 Sb., v platném znění, ze strany penzijního fondu, jehož penzijní připojištění vypovídám, pak Penzijní fond České pojišťovny, a. s., nepřebírá záruky za nepřevedené peněžní prostředky.**

Nedílnou součástí mé žádosti o převod je souhlas Penzijního fondu České pojišťovny, a. s.

Úředně ověřený podpis účastníka

Místo podpisu:

Datum podpisu:

Podpis účastníka

Místo pro úřední ověření podpisu notářem /matrikou obecního úřadu


Souhlas

**Penzijní fond České pojišťovny, a. s.**

podle § 24 odst. 1 zákona č. 42/1994 Sb., o penzijním připojištění se státním příspěvkem, a o změnách některých zákonů souvisejících s jeho zavedením,

**souhlasí**

s tím, aby příspěvky, včetně státního příspěvku na penzijní připojištění se státním příspěvkem a podílu na výnosech hospodaření penzijního fondu, výše uvedeného účastníka penzijního připojištění byly převedeny do penzijního připojištění se státním příspěvkem u Penzijního fondu České pojišťovny, a. s.

  
Ing. Tomáš Matoušek, MBA  
generální ředitel  
Penzijního fondu České pojišťovny, a. s.



## POKYNY PRO VYPLNĚNÍ FORMULÁŘE:

Jelikož je formulář zpracováván elektronicky, je nutné jej vyplňovat pečlivě a dodržovat následující pokyny:

- pro vyplňování používejte kuličkové pero píšící nejlépe černě, výjimečně modře (jiné barvy nejsou povoleny);
- vyplňujte údaje jen do naznačených políček, každý znak (včetně mezer, čárek a teček) do samostatného políčka;
- vyplňujte údaje pečlivě a nepřetahujte orámování políček;
- kódy zemí uvádějte dle následujícího vzoru: Slovenská republika SVK, Spolková republika Německo DEU, Polská republika POL, Rakouská republika AUT, atd.;
- pro vyplňování používejte velká tiskací písmena a číslice dle vzoru.

Vzor písma pro vyplňování formuláře:

A	Á	Ä	B	C	Č	Ć	D	Ď	E	É	Ě	Ë	F	G	H	I	Í	J	K	L	Ĺ	M
N	Ň	Ń	O	Ö	Ô	P	Q	R	Ř	Ŕ	S	Š	Ś	T	Ť	U	Ú	Û	Ü	V	W	X
Y	Ý	Z	Ž	Ż	'	.	,	;	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	/	(	)	