



ŽÁDOST O VÝPLATU dávky z penzijního připojištění

Smlouvu č. si přeji ukončit k poslednímu dni měsíce roku

Účastník penzijního připojištění			
A	Jméno, příjmení, titul:		
	Rodné číslo:		
	Aktuální trvalá adresa:		
	Aktuální kontaktní adresa:		
	Telefonní číslo:		
Výplata dávky			
B	Pro Penzijní plány č. 2, 3 a 4:		
	<input type="checkbox"/> Jednorázové vyrovnání <input type="checkbox"/> Odbytné* <input type="checkbox"/> Invalidní penze		
	Pouze pro Penzijní plán č. 2: <input type="checkbox"/> Starobní penze vyplácená <input type="checkbox"/> po dobu určitou let <input type="checkbox"/> doživotně <i>(Zaškrtněte pouze jednu možnost. Podrobný návod k vyplnění najdete na zadní straně.)</i>		
	Prohlášení účastníka: <ul style="list-style-type: none"> · V případě uplatnění nároku na odbytné současně vypovídám svou smlouvu o penzijním připojištění a žádám o výplatu odbytného. Výpovědní lhůta se řídí penzijním plánem. · Jsou-li příspěvky na mé smlouvě evidované ve prospěch starobní i výsluhové penze, žádám o zrušení výsluhové penze a její sloučení se starobní penzí. 		
C	Poplatek za výplatu odbytného - platí pouze pro účastníky, kteří mají smlouvu s ING Penzijním fondem kratší dobu než 5 let V souladu s ustanovením zákona č. 42/1994 Sb., o penzijním připojištění se státním příspěvkem a o změnách některých zákonů souvisejících s jeho zavedením, ve znění pozdějších předpisů, je zaveden poplatek ve výši 800 Kč za výplatu odbytného. Způsoby úhrady (zaškrtněte pouze jednu možnost): <input type="checkbox"/> poplatek žádám strhnout z vyplácené částky odbytného (započíst vůči nároku na odbytné) <input type="checkbox"/> poplatek uhradím na účet číslo 568443322/0800 s variabilním symbolem čísla smlouvy Bez zaplacení poplatku nelze výplatu odbytného uskutečnit.		
	Dávky a korespondenci zasílat na adresu		
D	Jméno, příjmení, titul:		
	Adresa:		
	nebo bankovním převodem		
	Číslo účtu / kód banky:	Specifický symbol:	
Upozornění:			
<ul style="list-style-type: none"> · Nejsou-li vyplněny údaje pro bankovní převod, musí být číslo účtu, kód banky a specifický symbol proškrtnuty. datum podpis účastníka 			
Pro záznamy o ověření podpisu účastníka na notářství anebo na příslušném úřadu v smyslu zákona č. 21/2006 Sb., o ověřování shody opisu nebo kopie s listinou a o ověřování pravosti podpisu a o změně některých zákonů (zákon o ověřování), ve znění pozdějších předpisů.			
Sdělení účastníka, který uzavírá další smlouvu o penzijním připojištění se státním příspěvkem u ING Penzijního fondu, a.s.: Na novou smlouvu o penzijním připojištění se státním příspěvkem, kterou přikládám**, si přeji převést částku*** Kč			

*) v případě zvolení výplaty formou odbytného vyplňte odstavec „C“

**) k žádosti o výplatu je nezbytné přiložit novou smlouvu

***) výši částky vyplní účastník

NÁVOD K VYPLNĚNÍ ŽÁDOSTI

Prostřednictvím tohoto formuláře může účastník penzijního připojištění u ING Penzijního fondu, a.s., žádat o následující druhy dávek (podmínky přiznání upřesněny níže dle jednotlivých penzijních plánů):

1. **jednorázové vyrovnání**
2. **odbytné** – nevzniká nárok na výplatu státního příspěvku
3. **invalidní penze**
4. **starobní penze** – pouze účastníci, jejichž smlouva se řídí Penzijním plánem č. 2

Žádost o doživotní starobní penzi dle Penzijního plánu č. 3 se podává na formuláři F-OPS-15.

Žádost o doživotní starobní penzi dle Penzijního plánu č. 4 se podává na formuláři F-OPS-16.

Formuláře lze získat na internetové stránce www.ingpojistovna.cz nebo na vyžádání v ING kontaktním centru.

Dávky lze přiznat pouze na základě písemné žádosti účastníka, která je opatřena jeho úředně ověřeným podpisem.

Ověření podpisu provádí místní úřad nebo notář, případně ING klientské centrum, Plzeňská 344/1, Praha 5.

Veškeré údaje na formuláři musí být vyplněny jedním druhem písma.

Penzijní plán č. 2

1. **jednorázové vyrovnání místo starobní penze:** nárok vzniká dnem, v němž účastník dosáhl 50 let věku a splnil-li podmínku placení příspěvků na penzijní připojištění po dobu 12 kalendářních měsíců.
2. **odbytné:** náleží účastníkovi, který zaplatil příspěvky minimálně na 12 kalendářních měsíců a jeho penzijní připojištění zaniklo výpovědí nebo dohodou.
3. **invalidní penze: vyplácí se jednorázově;** nárok účastníka na penzi vzniká, splnil-li pojištěnou dobu v délce 12 kalendářních měsíců a byl-li mu přiznán částečný nebo plný invalidní důchod. **Tuto skutečnost je účastník povinen prokázat úředně ověřenou fotokopii rozhodnutí o přiznání invalidního důchodu vystavenou příslušným orgánem sociálního zabezpečení s aktuálním datem.**
4. **starobní penze:** nárok vzniká dnem, v němž účastník dosáhl 50 let věku a splnil-li podmínku placení příspěvků na penzijní připojištění po dobu 12 kalendářních měsíců. Účastník může zvolit výplatu formou doživotní penze, nebo penze po dobu, kterou si sám určí (pouze celé roky).

Penzijní plán č. 3

1. **jednorázové vyrovnání místo starobní penze:** nárok vzniká dnem, v němž účastník dosáhl 60 let věku (nebo splnil podmínku nároku přiznání starobního důchodu z důchodového pojištění) a splnil-li podmínku placení příspěvků po dobu 60 kalendářních měsíců. **Účastník, který nedovršíl věk 60 let, avšak splnil podmínku přiznání starobního důchodu, je povinen tuto skutečnost prokázat fotokopii dokladu o přiznání starobního důchodu z důchodového pojištění (musí obsahovat přesné datum přiznání důchodu).**
2. **odbytné:** náleží účastníkovi, který zaplatil příspěvky alespoň na 12 kalendářních měsíců a penzijní připojištění trvalo alespoň 12 kalendářních měsíců a jeho penzijní připojištění zaniklo výpovědí nebo dohodou.
3. **invalidní penze: vyplácí se jednorázově;** nárok účastníka na penzi vzniká, splnil-li pojištěnou dobu v délce 36 kalendářních měsíců a byl-li mu přiznán plný invalidní důchod. **Tuto skutečnost je účastník povinen prokázat úředně ověřenou fotokopii rozhodnutí o přiznání invalidního důchodu vystavenou příslušným orgánem sociálního zabezpečení s aktuálním datem.**

Penzijní plán č. 4

1. **jednorázové vyrovnání místo starobní penze:** nárok vzniká dnem, v němž účastník dosáhl 60 let věku a zároveň splnil podmínku placení příspěvků po dobu 60 kalendářních měsíců.
2. **odbytné:** náleží účastníkovi, který zaplatil příspěvky alespoň na 12 kalendářních měsíců a penzijní připojištění trvalo alespoň 12 kalendářních měsíců a jeho penzijní připojištění zaniklo výpovědí nebo dohodou.
3. **invalidní penze: vyplácí se jednorázově;** nárok účastníka na penzi vzniká, splnil-li pojištěnou dobu v délce 36 kalendářních měsíců a byl-li mu přiznán plný invalidní důchod. **Tuto skutečnost je účastník povinen prokázat úředně ověřenou fotokopii rozhodnutí o přiznání invalidního důchodu vystavenou příslušným orgánem sociálního zabezpečení s aktuálním datem.**