

Doporučeně

Nezbytné zaslat obratem na adresu stávajícího penzijního fondu

Název a adresa stávajícího penzijního fondu:

výpověď smlouvy o penzijním připojištění /

Vypovídám smlouvu o penzijním připojištění číslo _____ a žádám o převod prostředků ke společnosti AXA penzijní fond a. s.

Podle zákona o penzijním připojištění se státním příspěvkem v platném znění vypovídám výše uvedenou smlouvu a žádám o převod všech prostředků z mého penzijního připojištění ke společnosti AXA penzijní fond a. s., se sídlem Úzká 8/488, 602 00 Brno, IČ 61 85 98 18.

Současně žádám o potvrzení zániku mého penzijního připojištění u Vašeho penzijního fondu a zaslání informace o výši evidovaných nároků a převáděných prostředků ke dni zániku připojištění.

Jméno a příjmení

|

Obec

PSČ

|

Ulice/číslo

|

Rodné číslo

|

V

dne

podpis účastníka

|



více než / standard

AXA penzijní fond a. s. tímto souhlasí s převedením příspěvků výše uvedeného účastníka, včetně státního příspěvku a podílů na výnosech hospodaření penzijního fondu, na účet fondu.

Ing. Dušan Doliak
předseda představenstva

Ing. Mojmír Boucník
člen představenstva