

OSOBNÉ ÚDAJE ZOMRETÉHO SPORITEĽA

Meno a priezvisko, titul	Rodné číslo
--------------------------	-------------

OSOBNÉ ÚDAJE OPRAVNENEJ OSOBY

Meno a priezvisko, titul	Rodné číslo
Adresa trvalého bydliska	Telefonický kontakt
Vzťah k sporiteľovi* <input type="radio"/> Oprávnená osoba <input type="radio"/> Dedič na základe rozhodnutia o dedičstve	

OSOBNÉ ÚDAJE ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCU OPRAVNENEJ OSOBY

Meno a priezvisko, titul	Rodné číslo
Adresa trvalého bydliska	Telefonický kontakt

Ako oprávnená osoba touto cestou žiadam o:

1. VYPLATENIE PEŇAŽNEJ SUMY ZODPOVEDAJÚCEJ AKTUÁLNEJ HODNOTE OSOBNÉHO DÔCHODKOVÉHO ÚČTU

Číslo účtu/IBAN	SWIFT/BIC
-----------------	-----------

2. PREVOD AKTUÁLNEHO ZOSTATKU OSOBNÉHO DÔCHODKOVÉHO ÚČTU PO ZOMRETOM NA MÔJ OSOBNÝ DÔCHODKOVÝ ÚČET:

SSN (číslo soc. zabezpečenia)	Číslo ODÚ
Typ fondu* <input type="radio"/> Dlhopisový fond <input type="radio"/> Zmiešaný fond <input type="radio"/> Akciový fond <input type="radio"/> Indexový fond	
Názov spoločnosti* <input type="radio"/> Allianz - Slovenská dôchodková správcovská spoločnosť, a. s. <input type="radio"/> NN d.s.s., a.s. <input type="radio"/> VÚB Generali d.s.s., a.s. <input type="radio"/> UNIQA d.s.s., a.s. <input type="radio"/> 365.life, d.s.s., a.s.	

Oprávnená osoba vyhlasuje, že predložené doklady k „Žiadosti o vyplatenie/prevod“ sú v čase podania jej „Žiadosti o vyplatenie/prevod“ aktuálne, správne, pravdivé a pravé.

Dátum a miesto podpisu	Podpis žiadateľa overil dňa
Podpis žiadateľa	Meno, priezvisko, firemná pečiatka a vlastnoručný podpis sprostredkovateľa
Súlad osobných údajov s OP (číslo OP, pasu)	

Prílohy k žiadosti:*

- úmrtný list,
- fotokópia občianskeho preukazu oprávnenej osoby,
- iný doklad preukazujúci vzťah k zomretému sporiteľovi (na základe požiadaviek 365.life, d.s.s., a.s.), napr. právoplatné osvedčenie o dedičskom konaní

Podpis musí byť úradne (notárom alebo matrikou) overený, pokiaľ nebude podpis overovať poverený pracovník zo strany 365.life.

* Hodiace sa zaškrtnite.