



Příjmení:  Rodné číslo/  
Číslo pojištění:

Jméno:  Titul:  Číslo  
smlouvy:

Místo narození:  Státní občanství:  Politicky exponovaná osoba ve smyslu  
zákona č. 253/2008 Sb. (dále jen „PEO“):  Ano

Průkaz totožnosti: OP  CP  ŘP  Číslo dokladu:  Platnost do:  Vydán kým:



\* A D 2 6 1 1 0 \*

**Smluvně se ujednává, že penzijní připojištění se státním příspěvkem zahrnuje po doručení tohoto správně vyplněného a účastníkem (dále jen „klientem“) podepsaného dodatku Penzijního fondu České pojišťovny, a.s., (dále jen „PFČP“) následující změny: (Změny nelze provádět se zpětnou platností.)**

**Identifikační údaje**

**ZMĚNA JMÉNA:** Nové příjmení:  Nový titul:

**ZMĚNA TRVALÉHO BYDLIŠTĚ:** Nová ulice, číslo:  Nové PSČ:

nebo

**ZMĚNA KONTAKTNÍ ADRESY:** Nové místo:  Kód země:

Není-li rozlišeno, je kontaktní adresa shodná s trvalým bydlištěm.

Nový mobilní telefon:  Nový e-mail:

**Dodatečně sjednané penze**

**VÝSLUHOVÁ PENZE**  Sjednávám **INVALIDNÍ PENZE**  Sjednávám **POZŮSTALOSTNÍ PENZE**

(Standardní rozdělení prostředků na starobní a výsluhovou penzi je 50 %. Pokud klient žádá rozdělení v jiném poměru, max. však 50 % na výsluhovou penzi, uveďte je na příloženém listu, který podepíše.) (Sjednává se uvedením oprávněných osob. Příspěvky se na ni neplatí. Při zadání nebo změně určení oprávněných osob je nutný úředně ověřený podpis.)

Oprávněné osoby k převzetí nároku v případě úmrtí klienta (Určuje-li klient více než 2 osoby, uveďte ostatní na příloženém listu s úředně ověřeným podpisem; součet procentuálních podílů na dávce je 100 %.)

Příjmení, jméno a titul:  Pohlaví (M/Ž):  Podíl v %:

Datum narození:  Místo narození:  Kód země:

Příjmení, jméno a titul:  Pohlaví (M/Ž):  Podíl v %:

Datum narození:  Místo narození:  Kód země:

**Sjednané příspěvky**

**MĚSÍČNÍ PŘÍSPĚVEK KLIENTA** stanovuji na:  Kč (Minimální výše celkového měsíčního příspěvku na penzijní připojištění je 100 Kč.)

**FREKVENCE PLACENÍ:**  Měsíčně  Čtvrtletně  Pololetně  Ročně **ZPŮSOB PLACENÍ:**  Bezhotovostně/srážkou ze mzdy  V hotovosti  Poštovní poukázkou

**SIPO** (Spojovací číslo uvedeno na ústítku SIPO, případně je možno založit u České pošty.)  Měsíčně částku:  Kč (Uveďte částku, pokud se liší oproti sjednané výši příspěvku klienta. PFČP navede vaše platby neopozději do dvou měsíců od počátku účinnosti dodatku.)

**STAV PLACENÍ:**  Odklad  Přerušeni placení  Přerušeni penzijního připojištění  Obnova placení

**MĚSÍČNÍ PŘÍSPĚVEK TŘETÍ OSOBY**  Stanovuji na:  Kč  Ruším

**PŘÍSPĚVEK ZAMĚSTNAVATELE**  Souhlasím s tím, aby mi zaměstnavatel přispíval na penzijní připojištění  Ruším

Název organizace:

IČ (identifikační číslo):  Telefon:  Částka: Neuvádí se

**Služby**

**SMS ECHO** Mobilní telefon:  (Služba se sjednává uvedením tel. čísla klienta. Pokud PFČP neobdrží klientovu platbu, zašle upozornění formou SMS na uvedené tel. číslo. Snižuje se tak riziko ztráty státních příspěvků.)

**DAŇOVÝ SERVIS**  Sjednávám (Je-li tato služba sjednána, budou každoročně zaúčtovány klientovy příspěvky tak, aby mohl využít maximální daňovou úlevu podle zákona č. 586/92 Sb., o daních z příjmu.) Obě služby poskytuje PFČP bezplatně.

**Přestup**

**ZMĚNA PENZIJNÍHO PLÁNU** Přistupuji na podmínky penzijního plánu č. 6 bez § 24 PFČP schváleného Ministerstvem financí ČR dne 16.8.2004 pod čj. 32/82 942/2004 - 327, který nabyl účinnosti 1.10.2004 (dále jen penzijní plán č. 6). Potvrzuji, že jsem se seznámil(a) s podmínkami penzijního plánu č. 6 před podpisem tohoto dodatku a souhlasím s nimi. Zároveň potvrzuji, že jsem obdržel(a) úplné znění penzijního plánu č. 6, který se tímto stává nedílnou součástí mé smlouvy o penzijním připojištění se státním příspěvkem. Jsem si vědom(a), že po podpisu tohoto dodatku již nebude možné znovu přistoupit na podmínky předchozího penzijního plánu.

**Podpis**

Datum podpisu:

Nabytí účinnosti dne:  (Při nevyplnění, nabyvá účinnosti 1. dne následujícího měsíce.)

Nedílnou součástí tohoto dodatku je prohlášení klienta a souhlas se zpracováním osobních údajů, které jsou uvedeny na zadní straně formuláře.

Podpis klienta  Podpis prodejce

**PRODEJCE**

Příjmení a jméno:

Telefon prodejce:

Skupina:  Číslo:

Kód:  Agentura:



## JAK PLATIT PŘÍSPĚVKY NA PENZIJNÍ PŘIPOJIŠTĚNÍ:

typ příspěvku	číslo účtu	variabilní symbol	specifický symbol	konstantní symbol
klient (vlastní příspěvek klienta)	7142110004 / 2700	rodné číslo klienta (pokud má pouze 9 číslic, doplň se na konci 0), osoba s číslem pojištěnce uvádí místo rodného čísla číslo pojištěnce	číslo smlouvy o penzijním připojištění	558 – bezhotovostní platba 559 – hotovostní platba 3559 – poštovní poukázka
zaměstnavatel		00 + IČ zaměstnavatele	rodné číslo klienta (pokud má pouze 9 číslic, doplň se na konci 0), osoba s číslem pojištěnce uvádí místo rodného čísla číslo pojištěnce	558 – bezhotovostní platba 559 – hotovostní platba 3559 – poštovní poukázka
třetí osoba		Bude-li zaměstnavatel posílat platbu hromadně, dohodne platební symboly přímo s Penzijním fondem České pojišťovny.	rodné číslo klienta (pokud má pouze 9 číslic, doplň se na konci 0), osoba s číslem pojištěnce uvádí místo rodného čísla číslo pojištěnce	2222222

Příspěvky doporučujeme platit do 10. dne v měsíci nebo do 10. dne prvního měsíce předpláceného období. Při placení příspěvků je rozhodující datum připsání na účet Penzijního fondu České pojišťovny u depozitáře. Nejvýhodnějšími způsoby placení příspěvků jsou platby trvalým příkazem nebo prostřednictvím SIPO. Dávky se vyplácejí v tuzemské měně způsobem určeným klientem. Náklady spojené s výplatou dávky nese klient.

### ZASÍLEJTE SVÉ PŘÍSPĚVKY VÝHODNĚ!

Přejděte na pohodlnější způsob placení a ušetřete čas i peníze. Navíc získáte jistotu, že zasílané peníze jsou na váš účet penzijního připojištění zaúčtovány včas. Zároveň si budete jisti, že v každém měsíci získáváte nárok na státní příspěvek.

Nejvýhodnějšími a nejméně nákladnými způsoby placení příspěvků na penzijní připojištění jsou:

- bezhotovostně, tj. zavedením trvalého příkazu k platbě z bankovního účtu;
- prostřednictvím SIPO.

Pokud si jako způsob placení zvolíte bezhotovostní platbu, sdělte výše uvedené platební symboly bance, která vám vede váš bankovní účet. Pokud chcete platit prostřednictvím SIPO, informujte o této skutečnosti Penzijní fond České pojišťovny, který vám automaticky navede platby vašeho příspěvku.

### PROHLÁŠENÍ KLIENTA A SOUHLAS SE ZPRACOVÁNÍM OSOBNÍCH ÚDAJŮ:

Jsem si vědom(a) své povinnosti průběžně informovat PFČP o změnách identifikačních údajů ve smyslu zákona č. 253/2008 a tyto změny PFČP včas nahlásím. Prohlašuji, že Česká republika neuplatňuje vůči mé osobě mezinárodní sankce podle zákona o provádění mezinárodních sankcí (zákon 69/2006 Sb.) a že prostředky, ze kterých budou hrazeny příspěvky či jiné vklady na mé penzijní připojištění, nepocházejí z trestné činnosti. Naspořené prostředky nepoužiji na financování terorismu ve smyslu zákona o některých opatřeních proti legalizaci výnosů z trestné činnosti a financování terorismu (zákon č. 253/2008 Sb.). V souladu se zákonem č. 101/2000 Sb. uděluji společnosti PFČP souhlas se zpracováním mých osobních údajů po dobu trvání mé smlouvy o penzijním připojištění se státním příspěvkem (dále jen „smlouva“), a dále po dobu nutnou k zajištění případných nároků a povinné archivace. Souhlas se vztahuje na zpracování veškerých osobních údajů uvedených ve smlouvě, jakož

i na další údaje, které PFČP sdělím nebo které PFČP získá v souladu s právními předpisy (dále jen „osobní údaje“). Souhlasím s tím, že osobní údaje budou zpracovávány za účelem vedení smlouvy a vyřizování nároků, k účelům, jejichž plnění je PFČP uloženo zákonem, pro komunikaci elektronickými prostředky (telefon, SMS aj.) a rovněž pro nabízení obchodu a služeb a další marketingové účely. Souhlasím rovněž se zasíláním obchodních sdělení elektronickými prostředky. Souhlasím s tím, že osobní údaje budou zpracovávány PFČP jakožto správcem osobních údajů a dále jím pověřenými zpracovateli. Souhlasím s tím, aby PFČP sdělil mému zaměstnavateli či jiné třetí osobě, která poskytuje příspěvek na mé penzijní připojištění, údaje o výši příspěvků. Souhlas uděluji dobrovolně a jsem si vědom(a), že jej mohu kdykoli u správce odvolat, že mám právo přístupu k osobním údajům, právo na opravu těchto údajů a další práva dle uvedeného zákona.