

VZOR

Dodatek uzavírají v souladu s platnými právními předpisy KB Penzijní společnost, a.s., IČO:61860018, zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka 2865, sídlo: Praha 5 - Stodůlky, náměstí Junkových 2772/1, PSČ: 155 00 (dále jen „KB PS“ nebo „Penzijní společnost“), a Účastník:

Penzijní připojištění DPS

Příjmení: Vzorek

Jméno: Karel

Účastník

Vyplňte pouze údaje, které se mění.

Příjmení	Jméno	Titul
Adresa trvalého pobytu (ulice a číslo popisné/číslo orientační)	PSČ	Obec
Kontaktní adresa (ulice a číslo popisné/číslo orientační) – pokud se liší od trvalého pobytu	PSČ	Obec
Telefon:	E-mail:	
Zřizuji internetový přístup (tel. výše určen k SMS autorizaci); text dohody na rubu	Souhlasím s poskytováním informací (např. roční výpis) formou dálkového přístupu	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Sjednávám penze pro penzijní připojištění: Pozůstalostní <input type="checkbox"/> Invalidní <input type="checkbox"/> Výsluhová <input type="checkbox"/>	(V tomto případě je nutné uvést e-mail)	

Určené osoby

Příjmení	Jméno	Rodné číslo nebo datum narození*	Podíl %
1. Vzorková	Hana	4625485369	100
2.			
Adresa místa pobytu (ulice a číslo popisné/číslo orientační)	PSČ	Obec	Stát
1.			
2.			

Součet podílů určených osob musí být 100 %

Příspěvky

Měsíční příspěvek Účastníka v Kč: 1500

Frekvence placení (pro penzijní připojištění):
 měsíčně čtvrtletně pololetně ročně jiná

Žádám o sjednání služby „Daňové optimum“

Mimořádný vklad Účastníka: Kč: na měsíc: Přerušení placení od: do:

Souhlasím s příspěvkem zaměstnavatele

Název zaměstnavatele: Práce s.r.o. IČO zaměstnavatele: 123456789 Výše přisp. zaměstnavatele: 2% Pevnou částkou nebo procentem

Změna Strategie spoření (pouze pro DPS)

Při změně strategie je třeba k Dodatku současně přiložit nový Investiční dotazník.

<input type="checkbox"/> Dynamický profil	<input type="checkbox"/> Růstová strategie životního cyklu	<input type="checkbox"/> Růstová strategie životního cyklu
<input type="checkbox"/> Růstový profil	<input type="checkbox"/> Vyvážená strategie životního cyklu	<input type="checkbox"/> Vyvážená strategie životního cyklu
<input type="checkbox"/> Vyvážený profil	<input type="checkbox"/> Konzervativní strategie životního cyklu	<input type="checkbox"/> Konzervativní strategie životního cyklu
<input type="checkbox"/> Konzervativní profil	<input type="checkbox"/> Individuální strategie spoření (Součet podílů musí být 100 %)	<input type="checkbox"/> Individuální strategie spoření (Součet podílů musí být 100 %)
<input type="checkbox"/> Účastník odmítl vyplnit Investiční dotazník	Doba do dosažení důchodového věku > 10 let: Vyvážená strategie životního cyklu	<input type="checkbox"/> KB dynamický účastnický fond
	Doba do dosažení důchodového věku ≤ 10 let: Konzervativní strategie životního cyklu	<input type="checkbox"/> KB vyvážený účastnický fond
		<input type="checkbox"/> KB spořicí konzervativní účastnický fond
		<input type="checkbox"/> KB povinný konzervativní účastnický fond

Pokud Účastník/Zástupce zvolil Strategii životního cyklu a zároveň vyplnil procenta u Individuální strategie, přednost má Strategie životního cyklu a na vyplněnou Individuální strategii nebude brán zřetel.

V případě zvolení Strategie životního cyklu se změna automaticky týká i dosud naspořených prostředků.

Změna včetně dosud naspořených prostředků.

Prohlášení Účastníka/Zástupce: Text Prohlášení viz rub Dodatku.

Průkaz totožnosti* OP Pas jiný

Číslo průkazu totožnosti* 2356154785

Doba platnosti průkazu* 21.2.2021

Průkaz totožnosti vydal* Praha 5

Datum podpisu Dodatku Smlouvy* 1 2 0 9 2 0 1 8

Datum účinnosti změny* 0 1 1 0 2 0 1 8

Prohlášení zprostředkovatele:

Ověřil jsem totožnost Účastníka a správnost údajů uvedených v Dodatku, který Účastník/Zástupce vlastnoručně podepsal. Potvrzuji, že se Účastník/Zástupce (v případech, kdy to vyžaduje zákon) před podpisem Dodatku seznámil s Obchodními podmínkami, Informací o DPS, Sazebníkem.

Číslo prodejního místa* 1 2 3 4 5

Identifikační číslo poradce* 5 7 8 5 6 4 8

Mobil poradce* 602302441

E-mail poradce* ivana.nova@seznam.cz

Příjmení* Nová

Jméno* Ivana

Pavel Racoča
předseda představenstva

Miroslav Gajzler
člen představenstva

Podpis Účastníka/Zástupce*

Podpis poradce*