Číslo zmluvy o SDS

miesto pre nalepenie čiarového kódu

DOHODA O ELEKTRONICKOM DISPONOVANÍ S ÚSPORAMI

I. **Allianz - Slovenská dôchodková správcovská spoločnosť, a.s.** (ďalej aj len "AS DSS")
Račianska 62, 831 02 Bratislava, Slovenská republika, IČO: 35 901 624,
zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Sa, vložka č. 3425/B

II. Sporiteľ

Rodné číslo/ICSZ

Druh a číslo dokladu totožnosti

Titul

Meno a priezvisko

Titul

Trvalý pobyt

Ulica

Číslo

Mesto/Obec

PSČ

III. **Predmet dohody**

Zmluvné strany sa dohodli, že ich právne úkony smerujúce k zmene obsahu zmluvy o starobnom dôchodkovom sporení (SDS) alebo oznámenia sporiteľa adresované ASDSS alebo iné právne úkony adresované druhej zmluvnej strane môžu byť urobené elektronickými prostriedkami, a to tie, ktoré možno takto vykonať prostredníctvom webového sídla www.asdss.sk v jeho zabezpečenej časti, pričom zaručený elektronický podpis podľa osobitného zákona sa nevyžaduje, a to v súlade s Podmienkami elektronickej komunikácie ASDSS (ďalej aj len „podmienky"), ktoré sú prílohou k tejto dohode a s ktorými sporiteľ podpísaním tejto dohody súhlasí.
Podmienky sú zverejnené na www.asdss.sk a ASDSS je oprávnená ich jednostranne meniť z dôvodov v nich uvedených.

Pre účely zasielania autorizačného prvku – SMS kódu – sporiteľ poskytuje ASDSS číslo mobilného telefónu a pre účely elektronickej komunikácie aj e-mail a súhlasí s ich spracúvaním ASDSS a poskytovaním aj na účely, v rozsahu a za podmienok v zmysle zmluvy o SDS:

číslo mobilného telefónu (povinný údaj) /

e-mail

IV. Záverečné ustanovenia

Táto dohoda nadobúda účinnosť dňom prijatia návrhu zo strany AS DSS, za ktorý sa považuje deň, v ktorom boli údaje z tejto dohody zevidované v informačnom systéme AS DSS, a ktorý vygeneruje potvrdenie o uzavretí dohody s fascimile podpisov osôb oprávnených konať v mene AS DSS.

V. Vyhlásenie sporiteľa:

Vyhlasujem, že vyššie uvedené údaje sú úplné a pravdivé.

Dátum podpisu . .

Miesto

.....
podpis sporiteľa

Osvedčil podľa vyššie uvedeného dokladu totožnosti:

....
meno a priezvisko podpis a odtlačok pečiatky

evidenčné číslo oprávnenej osoby