



Zmluva o starobnom dôchodkovom sporení číslo /  
Dohoda o vyplácaní dôchodku programovým výberom číslo

Vyhradené pre  
elektronický archív

Distribučné miesto,  
dátum prijatia

Ústredie, dátum prijatia

### Oznámenie zmeny údajov sporiteľa / žiadosť o zmenu dôchodkového fondu (ďalej len „žiadosť“)

**NN dôchodková správcovská spoločnosť, a.s.**, Jesenského 4/C, 811 02 Bratislava, Slovenská republika, IČO: 35 902 981, zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Sa, vložka č.: 3434/B, Klientska linka: 0850 111 464 (ďalej len „**NN DSS**“)

#### Osobné údaje sporiteľa

Priezvisko, meno a titul

Trvalý pobyt (ulica, číslo domu)

Štátna príslušnosť

Rodné číslo

PSČ

Obec

Telefonický kontakt

E-mail

#### Predmet žiadosti

**ZMENA ÚDAJOV SPORITEĽA (uvedte, prosím, predmet žiadosti podľa pokynov na zadnej strane)**

#### **ZMENA DÔCHODKOVÉHO FONDU**

Žiadam o prestup do dôchodkového fondu:

Príspevky v %

Majetok v %

Tradícia – Dlhopisový garantovaný d.f. NN dôchodková správcovská spoločnosť, a.s.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Harmónia – Zmiešaný negarantovaný d.f. NN dôchodková správcovská spoločnosť, a.s.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Dynamika – Akciový negarantovaný d.f. NN dôchodková správcovská spoločnosť, a.s.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Index – Indexový negarantovaný d.f. NN dôchodková správcovská spoločnosť, a.s.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(ďalej len „fond“)

(súčet musí byť rovný 100 %)

Sporiteľ môže sporiť najviac v dvoch fondoch súčasne, pričom jeden z nich musí byť Tradícia – Dlhopisový garantovaný d.f. NN DSS.

#### **ZNÍŽENIE MINIMÁLNEHO PERCENTUÁLNEHO POMERU**

Žiadam o zníženie minimálneho percentuálneho pomeru majetku vo fonde Tradícia – Dlhopisový garantovaný d.f. NN DSS podľa § 92 ods. 2 zákona, o polovicu, a to až do odvolania.

Pre Sporiteľa, ktorý nemá uzatvorenú Dohodu o vyplácaní dôchodku programovým výberom:

Percentuálny pomer čistej hodnoty majetku sporiteľa vo fonde Tradícia – Dlhopisový garantovaný d.f. NN DSS musí byť v súlade s ustanovením § 92 zákona č. 43/2004 Z. z. o starobnom dôchodkovom sporení a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „zákon“).

Ak sporiteľ nepožiadá NN DSS o zmenu fondu pred dosiahnutím zákonom stanoveného veku, NN DSS je povinná previesť do fondu Tradícia – Dlhopisový garantovaný d.f. NN DSS zákonom stanovenú časť čistej hodnoty majetku sporiteľa.

Pre Sporiteľa, ktorý má uzatvorenú Dohodu o vyplácaní dôchodku programovým výberom:

Sporiteľ má možnosť určiť si len pomer rozloženia majetku v d.f. Ak si rozloží majetok do dvoch fondov, jeden z nich musí byť Tradícia – Dlhopisový garantovaný d.f. NN DSS s minimálnym podielom 10 % majetku.

## POKYNY K VYPÍSANIU ŽIADOSTI

Pre všetky typy zmien vyplňte Vaše osobné údaje, krížikom označte požadovanú zmenu a v prípade zmeny údajov sporiteľa do okna Predmet žiadosti uveďte typ zmeny, ktorú chcete vykonať. Uistite sa o potrebných náležitostiach pre danú zmenu, priložte prípadné potrebné dokumenty, uveďte dátum a Váš podpis.

Riadne vyplnenú žiadosť zašlite, prosím, na adresu sídla NN DSS, Jesenského 4/C, 811 02 Bratislava. Po vykonaní zmeny na základe tejto žiadosti Vám bude zaslané potvrdenie o vykonanej zmene.

### ZMENA ÚDAJOV SPORITEĽA

#### 1. Zmena osobných údajov – meno, priezvisko, trvalý pobyt, štátna príslušnosť sporiteľa

Uveďte, prosím, v predmete žiadosti názov alebo číselné označenie tohto typu zmeny a nové údaje.

#### 2. Zmena kontaktných údajov – korešpondenčná adresa, telefonický kontakt (práca, domov, mobil), e-mail

Uveďte, prosím, v predmete žiadosti názov alebo číselné označenie zmeny a nové údaje. Zmenu kontaktných údajov môžete vykonať aj telefonicky na Klientskej linke 0850 111 464 alebo prostredníctvom servisného portálu Moja NN.

#### 3. Zmena spôsobu zasielania výpisu z osobného dôchodkového účtu Sporiteľa

Uveďte, prosím, v predmete žiadosti názov alebo číselné označenie tohto typu zmeny. Spôsob zasielania výpisu z osobného dôchodkového účtu môžete zmeniť na elektronický, alebo z elektronického na zasielanie poštou. V prípade, ak zmeníte spôsob jeho zasielania na elektronický, vyžaduje sa aj Váš e-mail a v prípade spôsobu zasielania poštou aj adresa v rozsahu: ulica, číslo, PSČ a obec.

#### 4. Určenie alebo zmena oprávnenej osoby

Oprávnená osoba je osoba, ktorej smrťou sporiteľa vzniká právo na vyplatenie sumy zodpovedajúcej aktuálnej hodnote osobného dôchodkového účtu zomretého sporiteľa. Pri určení oprávnenej osoby, pri zmene oprávnenej osoby alebo pri zmene identifikačných údajov oprávnenej osoby uveďte, prosím, v predmete žiadosti názov alebo číselné označenie tohto typu zmeny a údaje o oprávnenej osobe v rozsahu:

- pri fyzickej osobe: meno, priezvisko, rodné číslo, trvalý pobyt, štátna príslušnosť
- pri právnickej osobe: obchodné meno, IČO, sídlo
- pri fyzickej osobe – cudzincovi: meno a priezvisko, trvalý pobyt, štátna príslušnosť a 1. rodné číslo, alebo 2. dátum narodenia a číslo sociálneho zabezpečenia, alebo 3. dátum narodenia a číslo pasu
- pri zahraničnej právnickej osobe: obchodné meno, sídlo, IČO, resp. obdobné identifikačné číslo.

V prípade určenia viacerých oprávnených osôb uveďte aj percentuálny podiel jednotlivých oprávnených osôb vyjadrený v celých číslach. Súčet percentuálnych podielov jednotlivých oprávnených osôb musí byť rovný 100 %.

**Pri určení / zmene oprávnenej osoby musí byť podpis sporiteľa na žiadosti overený úradne alebo oprávneným zástupcom NN DSS, a to na tejto strane žiadosti (viď nižšie uvedené políčko).**

### ZMENA DÔCHODKOVÉHO FONDU

**Pri zmene dôchodkového fondu spravovaného NN DSS musí byť podpis sporiteľa na žiadosti overený úradne alebo oprávneným zástupcom NN DSS, a to na tejto strane žiadosti (viď nižšie uvedené políčko).**

### VYHLÁSENIA

Nie som držiteľom zelenej karty. Ak áno, označte krížikom.  Áno

Môj zástupca, investičný poradca alebo splnomocnenec nie je americká osoba. Ak áno, označte krížikom.  Áno

Miesto pre úradné overenie podpisu sporiteľa (len vo vyššie uvedených prípadoch):

#### Overenie podpisu sporiteľa oprávneným zástupcom NN DSS

Osvedčujem pravosť podpisu sporiteľa (meno a priezvisko)\* \_\_\_\_\_ Druh a číslo dokladu totožnosti sporiteľa\* \_\_\_\_\_

Overenie vykonal (meno a priezvisko, podpis)\* \_\_\_\_\_ V (miesto overenia)\* \_\_\_\_\_ dňa\* \_\_\_\_\_

Identifikačné číslo zamestnanca/finančného agenta\* \_\_\_\_\_

V\* \_\_\_\_\_ dňa\* \_\_\_\_\_ Podpis sporiteľa\* \_\_\_\_\_

\* povinný údaj, v prípade jeho nevyplnenia bude žiadosť považovaná za neúplnú