



Číslo účastníckej zmluvy

Dátum uzatvorenia účastníckej zmluvy

## Dodatok k účastníckej zmluve o doplnkovom dôchodkovom sporení

NN Tatry – Sympatia, d.d.s., a.s., zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Sa, vložka č.: 3799/B, so sídlom Jesenského 4/C, 811 02 Bratislava, IČO: 35976853, DIČ: 2022119836, Klientska linka: 0850 111 464, klient@nn.sk, www.nn-tatry-sympatia.sk  
(ďalej len „Spoločnosť“)

Vyhradené pre  
elektronický archív

a

### Účastník

Priezvisko, meno a titul

Rodné číslo

Trvale bytom (ulica, číslo domu, obec, štát)

PSC

Miesto narodenia (štát, PSC) PSC vyplniť len v prípade, ak je miestom narodenia USA

Štátna príslušnosť

Druh a číslo dokladu totožnosti

Telefonický kontakt

E-mail

@

(ďalej len „účastník“)

### I. Predmet dodatku

- Predmetom tohto dodatku je zmena jedného alebo viacerých príspevkových doplnkových dôchodkových fondov (ďalej len „fond“), do ktorého/ktorých účastník investuje prostriedky.
- Na základe žiadosti účastníka o prestup do iného alebo do viacerých iných fondov sa účastník a Spoločnosť dohodli, že odo dňa účinnosti tohto dodatku budú prostriedky účastníka investované do:

	Príspevky v %	Majetok v %
<input type="checkbox"/> Rastový príspevkový d.d.f. NN Tatry – Sympatia, d.d.s., a.s.	_____	_____
<input type="checkbox"/> Vyvážený príspevkový d.d.f. NN Tatry – Sympatia, d.d.s., a.s.	_____	_____
<input type="checkbox"/> Konzervatívny príspevkový d.d.f. NN Tatry – Sympatia, d.d.s., a.s.	_____	_____

Účastník môže sporiť vo viacerých fondoch súčasne, pomer rozloženia príspevkov a pomer rozloženia majetku je ľubovoľný, súčet však musí byť rovný 100 %.

Bankové spojenie pre úhrady príspevkov: **IBAN: SK47 0200 0000 0011 6939 3756** (účet spoločnosti vedený u depozitára VÚB, a.s.).

### II. Realizácia

- Za deň prestupu účastníka podľa čl. I ods. 2 tohto dodatku sa bude považovať deň nasledujúci po dni, v ktorom bol tento dodatok, riadne vyplnený a podpísaný, doručený na adresu sídla spoločnosti.
- Spoločnosť prevedie aktuálnu hodnotu osobného účtu účastníka zo dňa prestupu do jedného alebo do viacerých fondov zvolených účastníkom v zmysle čl. I ods. 2 tohto dodatku v lehote 5 pracovných dní odo dňa prestupu.

### III. Vyhľadania a potvrdenia

Účastník záväzne vyhlasuje a svojim podpisom na tomto dodatku potvrdzuje, že bol pred podpisom tohto dodatku oboznámený so štatútom a kľúčovými informáciami príslušného fondu, ktorý si v zmysle čl. I ods. 2 zvolil, vrátane Základnej informácie o príspevkových fondoch a zároveň potvrdzuje, že si jeden alebo viaceré fondy zvolil po prečítaní Základnej informácie o príspevkových fondoch.

### IV. Záverečné ustanovenia

- Prílohou tohto dodatku je štatút, kľúčové informácie fondu/fondov, ktorý/é si účastník zvolil a Základná informácia o príspevkových fondoch, ktoré tvoria jeho neoddeliteľnú súčasť.
- Dodatok nadobúda platnosť dňom podpisu oboma zmluvnými stranami a účinnosť dňom prestupu v súlade s čl. II ods. 1 tohto dodatku.

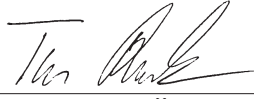
3. Účastník týmto udeľuje výslovný súhlas so spracúvaním jeho osobných údajov v rozsahu uvedenom v bode 6.6 VOP na účely a spôsobom tam uvedeným. Súhlas podľa predošlej vety neplatí, ak účastník vyznačí na konci vety svoj nesúhlas.  Nesúhlasím
4. Nie som daňovým rezidentom USA v zmysle Zákona o automatickej výmene informácií. Ak áno, označte krížikom  Áno a uveďte DIČ: \_\_\_\_\_
5. Nie som držiteľom zelenej karty. Ak áno, označte krížikom.  Áno
6. Môj zástupca, investičný poradca alebo splnomocnenec nie je americká osoba. Ak áno, označte krížikom.  Áno
7. Zmluvné strany prehlasujú, že si dodatok riadne prečítali, jeho obsahu porozumeli a na znak súhlasu s jeho jednotlivými ustanoveniami ho podpísali.

V \_\_\_\_\_

dňa \_\_\_\_\_



Mgr. Martin Višňovský, PhD.  
člen predstavenstva  
NN Tatry – Sympatia, d.d.s., a.s.



Ing. Tomáš Řezníček  
člen predstavenstva  
NN Tatry – Sympatia, d.d.s., a.s.

\_\_\_\_\_  
Podpis účastníka<sup>1</sup>

#### Identifikácia a overenie identifikácie účastníka

Zamestnanec / Finančný agent týmto vyhlasuje a potvrdzuje, že identifikoval a overil identifikáciu účastníka na základe jeho dokladu totožnosti (OP, pas).

Overenie vykonal (osobné číslo, meno a priezvisko, podpis)<sup>2</sup> \_\_\_\_\_

V (miesto overenia)<sup>2</sup> \_\_\_\_\_

dňa<sup>2</sup> \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Je potrebný overený podpis účastníka. Spoločnosť bude akceptovať overenie realizované zamestnancom alebo finančným agentom spoločnosti, príp. notárom alebo matrikou.

<sup>2</sup> V prípade nevyplnenia bude žiadosť považovaná za neúplnú.