

Tento formulář slouží pro doplňkové penzijní spoření.

### ČÍSLO SMLOUVY

#### Penzijní společnost (my)

## ALLIANZ PENZIJNÍ SPOLEČNOST, A. S.

Ke Štvanici 656/3, 186 00 Praha 8, Česká republika

IČO 25 61 26 03, obchodní rejstřík u Městského soudu v Praze, sp. zn. B 4972

www.allianz.cz, www.allianz.cz/napiste, tel.: +420 241 170 000

#### Zprostředkovatel

Jméno a příjmení / Název firmy

Sjednatelské číslo Allianz

Oprávnění dle zákona o DPS v registru ČNB od

### ÚČASTNÍK

Je-li účastník nezletilý, stačí v této části vyplnit pouze pole označená hvězdičkou. Zákonný zástupce k žádosti přiloží vyplněný Identifikační list. Pokud o výplatu dávky za nezletilého žádá zákonný zástupce, který smlouvu neuzavíral, k žádosti doloží vyplněný Identifikační list a žádost o výplatu podepíší oba zákonní zástupci.

Jméno\*

Příjmení\*

Rodné číslo / číslo pojištěnce\*

Uveďte rodné číslo přidělené v ČR, nebylo-li přiděleno rodné číslo, uveďte číslo pojištěnce. V případě bydliště mimo území ČR nelze použít rodné číslo, ale vždy číslo pojištěnce. Není-li přiděleno rodné číslo ani číslo pojištěnce, uveďte datum narození a pohlaví.

E-mail

Telefon

Místo narození\*

Stát narození\*

Státní příslušnost\*

Všechny státy daň. rezidentství ČR Jiné

DIČ

Politicky exponovaná osoba ve smyslu zákona č. 253/2008 Sb. Ano Ne

#### Trvalý pobyt\*

Ulice

Č. p. / Č. o. /

PSČ

Obec

Stát

#### Doklad

Druh dokladu OP ŘP Pas Číslo

Vydán kým Vydán dne

Platnost do Je-li platnost dokladu bez omezení, vyplňte „bez omezení“.

### ŽÁDÁM O VÝPLATU DÁVKY

#### Jednorázové vyrovnání

##### Ukončení smlouvy k datu

Výplata všech prostředků ze smlouvy, včetně státních příspěvků.

Pro smlouvy sjednané do 31. 12. 2023 se zdaňují výnosy a příspěvky zaměstnavatele, daň činí 15 %.

Pro smlouvy sjednané od 1. 1. 2024 se zdaňují výnosy, daň činí 15 %.

#### Částečné odbytné

Do výše 1/3 hodnoty prostředků účastníka bez příspěvků zaměstnavatele zaplacených za účastníka a bez státních příspěvků náleží účastníkovi v roce, kdy dosáhl věku 18 let, pokud spořicí doba trvala nejméně 120 kalendářních měsíců a během posledních 24 kalendářních měsíců nedošlo k převodu prostředků účastníka k jiné penzijní společnosti. Žádost je možné podat během 24 kalendářních měsíců bezprostředně následujících po dni, kdy účastník dosáhl věku 18 let. Podáním žádosti ani výplatou této dávky smlouva účastníka o DPS nezaniká. Zdaňuje se zhodnocení, daň činí 15 %.

#### Odbytné (předčasné ukončení smlouvy)

##### Vypovídám výše uvedenou smlouvu a žádám o vyplacení odbytného.

Současně beru na vědomí, že:

– od 1. dne měsíce následujícího po doručení žádosti do sídla Allianz penzijní společnosti, a. s., začíná běžet měsíční výpovědní lhůta, po jejímž uplynutí doplňkové penzijní spoření zanikne;

– odbytné je splatné k poslednímu dni měsíce následujícího po datu zániku doplňkového penzijního spoření;

– Pro smlouvy sjednané do 31. 12. 2023 dle zákona nevzniká nárok na výplatu státních příspěvků, ani výnosů z nich, z konečné částky bude odvedena daň z příspěvků zaměstnavatele a výnosů, daň činí 15 % a účastník má povinnost dodatečně zdanit všechny příspěvky, které byly za uplynulých 10 let trvání smlouvy použity pro snížení základu daně z příjmů.

– pro smlouvy sjednané od 1. 1. 2024 dle zákona nevzniká nárok na výplatu státních příspěvků, ani výnosů z nich. Z konečné částky bude odvedena daň z výnosů, příspěvek zaměstnavatele zdaňuje za předchozích 10 let účastník sám ve svém daňovém přiznání. Příspěvky zaměstnavatele zaplacené před 11 a více lety zdaňuje penzijní společnost. Daň činí 15 %.

Prohlašuji, že nemám u žádné jiné penzijní společnosti přerušenu (zakonzervovanou) smlouvu o penzijním připojištění, a proto nemůže nastat duplicita s jinou penzijní společností.

#### Předdůchod (starobní penze na určenou dobu)

Ukončení smlouvy k datu

Výplatu předdůchodu nelze pozastavit ani přerušit a výplata nesmí skončit dříve než po 2 letech a dříve než 3 roky před dosažením důchodového věku. Výplata musí probíhat měsíčně v neklesající výši. Částky jsou uváděny před zdaněním. Při výplatě dojde ke zdanění výnosů, daň činí 15 %.

Výplata na dobu \_\_\_\_\_ měsíců

NEBO

Výplata do data \_\_\_\_\_

Pověřuji Allianz penzijní společnost, a. s., aby stanovila konkrétní výši splátky. Pokud stanovená výše splátky nedosahuje minimální výše stanovené zákonem, beru na vědomí, že musím před zahájením výplaty prostředky na účtu odpovídajícím způsobem navýšit tak, aby výše předdůchodu byla rovna minimální částce stanovené zákonem. Současně beru na vědomí, že výplata předdůchodu může skončit dříve, nebo později, než je uvedeno.

NEBO

Měsíční splátka ve výši \_\_\_\_\_ Kč

Splátka musí činit alespoň 30 % průměrné mzdy v národním hospodářství vyhlášené Ministerstvem práce a sociálních věcí za předchozí kalendářní rok. Pokud stav naspořených prostředků na účtu není dostatečný pro výplatu penze v uvedené výši po minimální dobu výplaty, beru na vědomí, že musím před zahájením výplaty prostředky na účtu odpovídajícím způsobem navýšit.

První výplata předdůchodu nastává ke konci měsíce následujícího po měsíci, kdy byla tato smlouva ukončena a současně byly splněny všechny zákonné podmínky.

Zdravotní pojišťovna

#### Starobní penze na určenou dobu

Ukončení smlouvy k datu

Výplata po dobu minimálně 3 roky, měsíčně nebo čtvrtletně, delší frekvence není možná.

U penze na dobu kratší než 10 let se zdaňují jen výnosy, daň činí 15 %, penze na dobu 10 let a déle jsou osvobozeny od daně.

Frekvence: \_\_\_\_\_ měsíčně \_\_\_\_\_ čtvrtletně

Výplata na dobu \_\_\_\_\_ měsíců

NEBO

Výplata do data \_\_\_\_\_

NEBO

Měsíční splátka ve výši \_\_\_\_\_ Kč

#### Invalidiční penze na určenou dobu

Ukončení smlouvy k datu

Přílohou žádosti o invalidní penzi musí být kopie výměru invalidního důchodu pro invaliditu III. stupně nebo potvrzení o jeho pobírání vystavené ČSSZ Praha 5 oboje nesmí být starší než 1 rok.

Vyplácená dávka je osvobozena od daně.

Výplata po dobu minimálně 3 roky, měsíčně nebo čtvrtletně, delší frekvence není možná.

Frekvence: \_\_\_\_\_ měsíčně \_\_\_\_\_ čtvrtletně

Výplata na dobu \_\_\_\_\_ měsíců

NEBO

Výplata do data \_\_\_\_\_

NEBO

Měsíční splátka ve výši \_\_\_\_\_ Kč

#### STRATEGIE SPOŘENÍ

Po dobu výplaty dávky starobní nebo invalidní penze na určenou dobu musí být všechny prostředky účastníka umístěny v Allianz účastnickém povinném konzervativním fondu. Účastník může penzijní společnost požádat o to, aby jeho prostředky nebyly převedeny nebo nebyly umístěny do Allianz účastnického povinného konzervativního fondu.

Na počátku výplaty penze bude provedena změna strategie spoření a převod prostředků do Allianz účastnického povinného konzervativního fondu.

Nesouhlasím s výše uvedeným převodem prostředků a žádám, aby bylo umístění prostředků a strategie spoření zachováno.

#### ZPŮSOB VÝPLATY DÁVKY

Na účet \_\_\_\_\_ Č. účtu \_\_\_\_\_ / Kód banky \_\_\_\_\_ Var. symbol \_\_\_\_\_

V případě zahraničního účtu IBAN \_\_\_\_\_ BIC/SWIFT \_\_\_\_\_

Na adresu

Výplata dávky na adresu lze pouze do výše 50 000 Kč.

#### PROHLÁŠENÍ ÚČASTNÍKA

Beru na vědomí, že v případě neuvedení identifikačních údajů může být výplata dávky vyhodnocena jako podezřelý obchod a nahlášena na Finanční analytický útvar Ministerstva financí.

#### PROHLÁŠENÍ OSOBY PROVÁDĚJÍCÍ IDENTIFIKACI

Prohlašuji, že jsem v souladu se zákonem č. 253/2008 Sb., o některých opatřeních proti legalizaci výnosů z trestné činnosti a financování terorismu (dále jen „zákon o boji proti praní špinavých peněz“), zaznamenal a ověřil identifikační údaje účastníka z výše uvedeného průkazu totožnosti, ověřil shodu jeho podoby s vyobrazením ve výše uvedeném průkazu totožnosti a učinil na něj dotaz, zda je či není politicky exponovanou osobou ve smyslu zákona o boji proti praní špinavých peněz.

Jméno

Příjmení

Telefon

Osobní číslo (provádí-li identifikaci prostředkovatel)

Podpis účastníka musí být vždy ověřen. Pokud celková výplata dávky nepřesáhne 500 000 Kč, je postačující ověření podpisu prostředkovatelem. Pokud celková výplata dávky přesáhne 500 000 Kč, je nutné podpis ověřit úředně (ověření prostředkovatelem nebude akceptováno s výjimkou případů, kdy má být výplata dávky poukázána na účet, ze kterého byl poslední rok hrazen příspěvek).

Místo provedení identifikace

Datum provedení identifikace

Podpis účastníka / zákonného zástupce

Podpis osoby provádějící identifikaci