

Tento formulář slouží pro penzijní připojištění i pro doplňkové penzijní spoření.

číslo smlouvy

u penzijní společnosti

se sídlem

## A SOUČASNĚ ŽÁDOST O PŘEVOD FINANČNÍCH PROSTŘEDKŮ

### ÚČASTNÍK

Jméno a příjmení

Rodné číslo/  
číslo pojištění

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

### Trvalý pobyt

Ulice

Č.p.

Č.o.

Obec

PSČ

Stát

Tímto vypovídám smlouvu o doplňkovém penzijním spoření / penzijním připojištění u Vaší penzijní společnosti. Současně žádám o převod prostředků z vypovězené smlouvy včetně státních příspěvků do smlouvy o **doplňkovém penzijním spoření** u Allianz penzijní společnosti, a.s.

Žádám obratem o sdělení data ukončení smlouvy u Vaší penzijní společnosti.

Informaci prosím zašlete na mou adresu i na adresu:  
Allianz penzijní společnost, a. s., oddělení správy smluv  
Ke Štvanici 656/3, 186 00 Praha 8

číslo:

### DATUM PODPISU

### ÚŘEDNÍ OVĚŘENÍ PODPISU

Podpis účastníka / zákonného zástupce

Allianz penzijní společnost, a. s., vyslovuje

## SOUHLAS

s převodem prostředků doplňkového penzijního spoření / penzijního připojištění včetně státních příspěvků výše uvedeného účastníka do smlouvy o doplňkovém penzijním spoření u Allianz penzijní společnosti, a.s.

Tyto prostředky převedte na účet:

Číslo účtu	3033
Kód banky (UniCredit Bank*)	2700
Konstantní symbol	3558
Variabilní symbol	IČO Vaší penzijní společnosti

\* UniCredit Bank Czech Republic and Slovakia, a. s., sídlo Želetavská 1525/1, Praha 4 - Michle, PSČ 140 92, IČO 64 94 82 42



Ing. Dušan Quis  
člen představenstva



Mgr. Josef Lukášek  
člen představenstva