

# VÝPOVĚĚ SMLOUVY O PENZIJNÍM PŘIPOJIŠTĚNÍ A ŽÁDOST O VÝPLATU ODBYTNÉHO

u ČSOB Penzijního fondu Progres, a. s., člena skupiny ČSOB,

se sídlem Radlická 333/150, Praha 5, PSČ 150 57, IČ 60917776, zapsán v obchodním rejstříku  
vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka 6599, tel.: 224 116 766, fax: 224 119 541  
(dále jen „ČSOB PFP“) podle zákona č. 42/1994 Sb., v platném znění (dále jen „ZPP“)

## I. ÚČASTNÍK

číslo smlouvy s ČSOB PFP

Rodné číslo  /  Datum narození  Místo narození  Pohlaví (M/Ž)  Číslo pojištěnce zdrav. pojišťovny  /

Příjmení  Jméno  Titul

Trvalý pobyt (bydliště na území jiného členského státu EU):  
Ulice (místo) a číslo  PSČ

Obec  Členský stát EU

Identifikace účastníka penzijního připojištění, údaje a shoda podoby ověřeny podle:  
 občanského průkazu  cestovního pasu  jiného dokladu: ..... Číslo dokladu: .....

Vydán (stát, orgán): ..... Doba platnosti do: ..... Státní občanství: .....

Souhlasím s identifikací mé osoby podle ustanovení zákona 253/2008 Sb. o některých opatřeních proti legalizaci výnosů z trestné činnosti a financování terorismu.

## II. VÝPOVĚĚ

### Vypovídám smlouvu o penzijním připojištění a žádám o výplatu odbytného

Případně sjednané platby příspěvků prostřednictvím SIPO ukončí ČSOB PFP dle technických možností s přihlédnutím k podmínkám vzniku nároku na odbytné.

Poslední měsíční příspěvek jsem již uhradil nebo vás uhradím na měsíc  roku

## III. ZPŮSOB VÝPLATY ODBYTNÉHO:

**A**  poštovní poukázkou  na adresu mého trvalého pobytu  na níže uvedenou adresu  
Souhlasím s úhradou nákladů spojených s výplatou odbytného odpočtem z vyplácené dávky a s použitím mých identifikačních údajů na poštovní poukázce.

**B**  na bankovní účet  Předčíslí  Číslo účtu  /  Kód banky  Specifický symbol účtu

Platby v rámci mezinárodního standardu IBAN, BIC:  
IBAN:  BIC:

**C**  částku  Kč převedte na účet vedený ke smlouvě s ČSOB PFP číslo

Zbývající část odbytného vyplaťte  poštovní poukázkou dle části A  na účet uvedený v části B

Současně podávám návrh smlouvy č.  se vznikem penzijního připojištění dne

Žádám o zaslání návrhu nové smlouvy o penzijním připojištění u ČSOB PFP.

### Poplatek za poskytnutí odbytného zaplaťte prosím platebním příkazem nebo poštovní poukázkou

ve prospěch účtu č. 2102367929/2700, variabilní symbol: smlouva, specifický symbol: rodné číslo, konstantní symbol: 998.

## IV. SEZNAM PŘÍLOH A JINÁ SDĚLENÍ ÚČASTNÍKA

V  dne

Podpis účastníka

# VÝPOVĚĚ SMLOUVY O PENZIJNÍM PŘIPOJIŠTĚNÍ A ŽÁDOST O VÝPLATU ODBYTNÉHO

u ČSOB Penzijního fondu Progres, a. s., člena skupiny ČSOB,

se sídlem Radlická 333/150, Praha 5, PSČ 150 57, IČ 60917776, zapsán v obchodním rejstříku  
vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka 6599, tel.: 224 116 766, fax: 224 119 541  
(dále jen „ČSOB PFP“) podle zákona č. 42/1994 Sb., v platném znění (dále jen „ZPP“)

## I. ÚČASTNÍK

číslo smlouvy s ČSOB PFP

Rodné číslo  /  Datum narození  Místo narození  Pohlaví (M/Ž)  Číslo pojištěnce zdrav. pojišťovny  /

Příjmení  Jméno  Titul

Trvalý pobyt (bydliště na území jiného členského státu EU):

Ulice (místo) a číslo  PSČ

Obec  Členský stát EU

Identifikace účastníka penzijního připojištění, údaje a shoda podoby ověřeny podle:

občanského průkazu  cestovního pasu  jiného dokladu: ..... Číslo dokladu: .....

Vydán (stát, orgán): ..... Doba platnosti do: ..... Státní občanství: .....

Souhlasím s identifikací mé osoby podle ustanovení zákona 253/2008 Sb. o některých opatřeních proti legalizaci výnosů z trestné činnosti a financování terorismu.

## II. VÝPOVĚĚ

### Vypovídám smlouvu o penzijním připojištění a žádám o výplatu odbytného

Případně sjednané platby příspěvků prostřednictvím SIPO ukončí ČSOB PFP dle technických možností s přihlédnutím k podmínkám vzniku nároku na odbytné.

Poslední měsíční příspěvek jsem již uhradil nebo včas uhradím na měsíc  roku

## III. ZPŮSOB VÝPLATY ODBYTNÉHO:

**A**  poštovní poukážkou  na adresu mého trvalého pobytu  na níže uvedenou adresu

Souhlasím s úhradou nákladů spojených s výplatou odbytného odpočtem z vyplácené dávky a s použitím mých identifikačních údajů na poštovní poukázce.

**B**  na bankovní účet  Předčíslí  Číslo účtu  /  Kód banky  Specifický symbol účtu

Platby v rámci mezinárodního standardu IBAN, BIC:

IBAN:  BIC:

**C**  částku  Kč převedte na účet vedený ke smlouvě s ČSOB PFP číslo

Zbývající část odbytného vyplaťte  poštovní poukážkou dle části A  na účet uvedený v části B

Současně podávám návrh smlouvy č.  se vznikem penzijního připojištění dne

Žádám o zaslání návrhu nové smlouvy o penzijním připojištění u ČSOB PFP.

### Poplatek za poskytnutí odbytného zaplaťte prosím platebním příkazem nebo poštovní poukážkou

ve prospěch účtu č. 2102367929/2700, variabilní symbol: smlouva, specifický symbol: rodné číslo, konstantní symbol: 998.

## IV. SEZNAM PŘÍLOH A JINÁ SDĚLENÍ ÚČASTNÍKA

V  dne

Podpis účastníka

# VÝPOVĚĚ SMLOUVY O PENZIJNÍM PŘIPOJIŠTĚNÍ A ŽÁDOST O VÝPLATU ODBYTNÉHO

u ČSOB Penzijního fondu Progres, a. s., člena skupiny ČSOB,

se sídlem Radlická 333/150, Praha 5, PSČ 150 57, IČ 60917776, zapsán v obchodním rejstříku  
vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka 6599, tel.: 224 116 766, fax: 224 119 541  
(dále jen „ČSOB PFP“) podle zákona č. 42/1994 Sb., v platném znění (dále jen „ZPP“)

## I. ÚČASTNÍK

číslo smlouvy s ČSOB PFP

Rodné číslo  /  Datum narození  Místo narození  Pohlaví (M/Ž)  Číslo pojištění zdrav. pojišťovny  /

Příjmení  Jméno  Titul

Trvalý pobyt (bydliště na území jiného členského státu EU):

Ulice (místo) a číslo  PSČ

Obec  Členský stát EU

Identifikace účastníka penzijního připojištění, údaje a shoda podoby ověřeny podle:

občanského průkazu  cestovního pasu  jiného dokladu: ..... Číslo dokladu: .....

Vydán (stát, orgán): ..... Doba platnosti do: ..... Státní občanství: .....

Souhlasím s identifikací mé osoby podle ustanovení zákona 253/2008 Sb. o některých opatřeních proti legalizaci výnosů z trestné činnosti a financování terorismu.

## II. VÝPOVĚĚ

### Vypovídám smlouvu o penzijním připojištění a žádám o výplatu odbytného

Případně sjednané platby příspěvků prostřednictvím SIPO ukončí ČSOB PFP dle technických možností s přihlédnutím k podmínkám vzniku nároku na odbytné.

Poslední měsíční příspěvek jsem již uhradil nebo včas uhradím na měsíc  roku

## III. ZPŮSOB VÝPLATY ODBYTNÉHO:

**A**  poštovní poukázkou  na adresu mého trvalého pobytu  na níže uvedenou adresu

Souhlasím s úhradou nákladů spojených s výplatou odbytného odpočtem z vyplácené dávky a s použitím mých identifikačních údajů na poštovní poukázce.

**B**  na bankovní účet  Předčíslí  Číslo účtu  /  Kód banky  Specifický symbol účtu

Platby v rámci mezinárodního standardu IBAN, BIC:

IBAN:  BIC:

**C**  částku  Kč převedte na účet vedený ke smlouvě s ČSOB PFP číslo

Zbývající část odbytného vyplaťte  poštovní poukázkou dle části A  na účet uvedený v části B

Současně podávám návrh smlouvy č.  se vznikem penzijního připojištění dne

Žádám o zaslání návrhu nové smlouvy o penzijním připojištění u ČSOB PFP.

### Poplatek za poskytnutí odbytného zaplaťte prosím platebním příkazem nebo poštovní poukázkou

ve prospěch účtu č. 2102367929/2700, variabilní symbol: smlouva, specifický symbol: rodné číslo, konstantní symbol: 998.

## IV. SEZNAM PŘÍLOH A JINÁ SDĚLENÍ ÚČASTNÍKA

V  dne

Podpis účastníka

## Informace o odbytném pro účastníka ČSOB PFP

### I. ÚČASTNÍK

**Číslo pojištění zdravotní pojišťovny** Vyplňuje se pouze u účastníka, který má bydliště na území jiného členského státu EU.

### II. VÝPOVĚĚ SMLOUVY O PENZIJNÍM PŘIPOJIŠTĚNÍ A ŽÁDOST O VÝPLATU ODBYTNEHO

**Nárok na odbytné** vzniká zánikem penzijního připojištění u ČSOB PFP na základě písemné výpovědi účastníka nebo písemné dohody účastníka s ČSOB PFP, pokud:

- účastník zaplatil příspěvky alespoň na 12 kalendářních měsíců;
- účastníkovi není vyplácena penze;
- nedošlo k převodu prostředků do penzijního připojištění u jiného penzijního fondu;
- penzijní připojištění trvalo alespoň 12 kalendářních měsíců.

**Nárok na výplatu odbytného** vzniká po doručení náležitě vybavené žádosti o jeho výplatu ČSOB PFP, nejdříve však první den následující po dni, ke kterému penzijní připojištění zaniklo.

#### Ověření podpisu a doba platnosti žádosti

Podpis žadatele na žádosti o výplatu prostředků z penzijního připojištění musí být ověřen úředně nebo osobou pověřenou ČSOB PFP. Toto opatření slouží k ochraně zájmů účastníků a ČSOB PFP. Ze stejných důvodů ČSOB PFP považuje žádost o výplatu prostředků s ověřeným podpisem žadatele za platnou po dobu 5 kalendářních měsíců následujících po dni ověření podpisu. Nevznikne-li v době platnosti žádosti nárok na výplatu prostředků, ČSOB PFP informuje žadatele o nutnosti podat novou žádost.

### III. ZPŮSOB VÝPLATY ODBYTNEHO (v žádosti je možné zvolit, tj. označit křížkem, alespoň jednu z možností A, B, C)

Odbytné ČSOB PFP vyplácí účastníkovi poštovní poukázkou na jím uvedenou adresu nebo převodem na bankovní účet v ČR. Pokud účastník nemá trvalý pobyt na území ČR, vyplatí Fond odbytné převodem na bankovní účet v cizině.

Odbytné je možné v plné výši vložit na novou smlouvu účastníka nebo na smlouvu jiného účastníka u ČSOB PFP. Pokud má být převedeno odbytné v plné výši na novou smlouvu účastníka nebo na smlouvu jiného účastníka u ČSOB PFP, uveďte místo částky v Kč slovo "VŠE". Na novou smlouvu účastníka nebo na smlouvu jiné osoby je možné převést část odbytného stanovenou v Kč a zbývající část vyplatit účastníkovi poštovní poukázkou nebo na bankovní účet (mimo území ČR pouze na bankovní účet).

#### Termín výplaty odbytného

Termín výplaty odbytného upravuje penzijní plán, na který se smlouva účastníka odvolává. Odbytné ČSOB PFP vyplácí nejpozději do tří měsíců od vzniku nároku na jeho výplatu. Podíly na výnosech připisované na účet účastníka po výplatě odbytného poukazuje ČSOB PFP bankovním převodem nebo poštovní poukázkou.

#### Výše a zdanění odbytného

Odbytné nezahrnuje státní příspěvky poskytnuté ve prospěch účastníka a podíly na výnosech hospodaření penzijního fondu náležející ke státním příspěvkům. Podle právní úpravy platné od 1.1.2008 (zákon č. 586/1992 Sb., o daních z příjmů, v platném znění) při výplatě odbytného podléhají 15% srážkové dani z příjmu vyplácené podíly na výnosech hospodaření penzijního fondu a příspěvky zaměstnavatele zaplacené po 1.1.2000. Daň srazí a odvede penzijní fond. Dani z příjmu nepodléhají příspěvky zaplacené účastníkem, příspěvky zaplacené jeho zaměstnavatelem do 1.1.2000 a příspěvky zaplacené třetí osobou, odlišnou od zaměstnavatele účastníka.

Pokud poplatníkovi jeho penzijní připojištění zaniklo bez nároku na penzi nebo jednorázové vyrovnání a současně bylo poplatníkovi vyplaceno odbytné, pak nárok na uplatnění odpočtu nezdanitelné části základu daně zaniká a příjemem ve zdaňovacím období, ve kterém k této skutečnosti došlo, jsou částky, o které byl poplatníkovi v příslušných letech z důvodu zaplacených příspěvků na jeho penzijní připojištění se státním příspěvkem základ daně snížen. Daňová povinnost uvedená v předchozí větě se použije poprvé pro zdaňovací období, které započalo v roce 2006.

#### Úhrada poplatku při výplatě odbytného

V souladu s § 24 odst. 4 ZPP stanovil ČSOB PFP při výplatě odbytného poplatek ve výši 800 Kč u žádostí o výplatu odbytného doručených do ČSOB PFP počínaje dnem 1.8.2009. Do zaplacení poplatku některým ze způsobů uvedených na úvodní straně v části III. výpovědi, nebude účastníkovi dávka vyplácena. Poplatek uvedený v předchozí větě nelze požadovat po uplynutí 5 let ode dne vzniku penzijního připojištění. S uzavřením každé nové smlouvy o penzijním připojištění počíná 5-letá lhůta běžet opětovně.

#### Uzavření další smlouvy o penzijním připojištění

Další smlouvu o penzijním připojištění lze uzavřít, pokud dříve uzavřené penzijní připojištění zaniklo.

---

#### ČSOB Penzijní fond Progres, a. s., člen skupiny ČSOB

se sídlem Radlická 333/150, Praha 5, PSČ 150 57, IČ 60917776, zapsán v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka 6599, tel.: 224 116 766, fax: 224 119 541