

# VÝPOVĚĚ PENZIJNÍHO PŘIPOJIŠTĚNÍ SE ŽÁDOSTÍ O PŘEVOD PROSTŘEDKŮ

**k ČSOB Penzijnímu fondu Progres, a. s., členu 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“)

Vypovídám tímto své penzijní připojištění u penzijního fondu:

se sídlem

a žádám o převedení prostředků evidovaných v můj prospěch u Vašeho penzijního fondu do mého penzijního připojištění u ČSOB Penzijního fondu Progres, a. s., členu skupiny ČSOB se sídlem Radlická 333/150, Praha 5, PSČ 150 57, IČ 60917776.

## IDENTIFIKAČNÍ ÚDAJE ÚČASTNÍKA

Rodné číslo

Číslo pojištění zdravotní pojišťovny

Příjmení

Jméno

Titul

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

Ulice (místo) a číslo

PSČ

Obec

Členský stát EU

Číslo smlouvy, která má být ukončena

Tato smlouva byla v platnosti od

Předpokládám, že mé penzijní připojištění u Vašeho penzijního fondu zanikne uplynutím výpovědní doby (dohodou) dne

Žádám, abyste ČSOB Penzijnímu fondu Progres, a. s., členu skupiny ČSOB, oznámili datum zániku mého penzijního připojištění podle § 17 odst. 2 zákona č. 42/1994 Sb., v platném znění, a včas poskytli informace o převáděných prostředcích, nárocích z penzijního připojištění včetně mých nezbytně nutných osobních údajů. Seznámil jsem se s informacemi uvedenými na rubu svého vyhotovení této výpovědi.

V

dne

Podpis účastníka

## SOUHLAS S PŘEVODEM PROSTŘEDKŮ ÚČASTNÍKA

Sdělujeme Vám, že ČSOB Penzijní fond Progres, a. s., člen skupiny ČSOB, se sídlem Radlická 333/150, Praha 5, PSČ 150 57, IČ 60917776, souhlasí ve smyslu ustanovení § 24 odst. 1 zákona č. 42/1994 Sb., s převodem příspěvků, státních příspěvků a podílů na výnosech hospodaření penzijního fondu do penzijního připojištění výše uvedeného účastníka u našeho penzijního fondu.

Prostředky z ukončeného penzijního připojištění výše uvedeného účastníka převedte prosím na účet našeho penzijního fondu číslo 212311003/2700, variabilní symbol: IČ odesílajícího penzijního fondu, konstantní symbol: 3558.



RNDr. Zuzana Uxová  
předsedkyně představenstva  
ČSOB Penzijního fondu Progres, a. s.,  
člena skupiny ČSOB



Mgr. Jaroslav Culek  
místopředseda představenstva  
ČSOB Penzijního fondu Progres, a. s.,  
člena skupiny ČSOB

# VÝPOVĚĚ PENZIJNÍHO PŘIPOJIŠTĚNÍ SE ŽÁDOSTÍ O PŘEVOD PROSTŘEDKŮ

**k ČSOB Penzijnímu fondu Progres, a. s., členu 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“)

Vypovídám tímto své penzijní připojištění u penzijního fondu:

se sídlem

a žádám o převedení prostředků evidovaných v můj prospěch u Vašeho penzijního fondu do mého penzijního připojištění u ČSOB Penzijního fondu Progres, a. s., členu skupiny ČSOB se sídlem Radlická 333/150, Praha 5, PSČ 150 57, IČ 60917776.

## IDENTIFIKAČNÍ ÚDAJE ÚČASTNÍKA

Rodné číslo

Číslo pojištění zdravotní pojišťovny

Příjmení

Jméno

Titul

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

Ulice (místo) a číslo

PSČ

Obec

Členský stát EU

Číslo smlouvy, která má být ukončena

Tato smlouva byla v platnosti od

Předpokládám, že mé penzijní připojištění u Vašeho penzijního fondu zanikne uplynutím výpovědní doby (dohodou) dne

Žádám, abyste ČSOB Penzijnímu fondu Progres, a. s., členu skupiny ČSOB, oznámili datum zániku mého penzijního připojištění podle § 17 odst. 2 zákona č. 42/1994 Sb., v platném znění, a včas poskytli informace o převáděných prostředcích, nárocích z penzijního připojištění včetně mých nezbytně nutných osobních údajů. Seznámil jsem se s informacemi uvedenými na rubu svého vyhotovení této výpovědi.

V

dne

Podpis účastníka

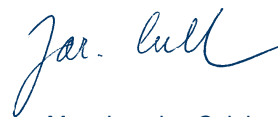
## SOUHLAS S PŘEVODEM PROSTŘEDKŮ ÚČASTNÍKA

Sdělujeme Vám, že ČSOB Penzijní fond Progres, a. s., člen skupiny ČSOB, se sídlem Radlická 333/150, Praha 5, PSČ 150 57, IČ 60917776, souhlasí ve smyslu ustanovení § 24 odst. 1 zákona č. 42/1994 Sb., s převodem příspěvků, státních příspěvků a podílů na výnosech hospodaření penzijního fondu do penzijního připojištění výše uvedeného účastníka u našeho penzijního fondu.

Prostředky z ukončeného penzijního připojištění výše uvedeného účastníka převedte prosím na účet našeho penzijního fondu číslo 212311003/2700, variabilní symbol: IČ odesílajícího penzijního fondu, konstantní symbol: 3558.



RNDr. Zuzana Uxová  
předsedkyně představenstva  
ČSOB Penzijního fondu Progres, a. s.,  
člena skupiny ČSOB



Mgr. Jaroslav Culek  
místopředseda představenstva  
ČSOB Penzijního fondu Progres, a. s.,  
člena skupiny ČSOB

# VÝPOVĚĚ PENZIJNÍHO PŘIPOJIŠTĚNÍ SE ŽÁDOSTÍ O PŘEVOD PROSTŘEDKŮ

**k ČSOB Penzijnímu fondu Progres, a. s., členu 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“)

Vypovídám tímto své penzijní připojištění u penzijního fondu:

se sídlem

a žádám o převedení prostředků evidovaných v můj prospěch u Vašeho penzijního fondu do mého penzijního připojištění u ČSOB Penzijního fondu Progres, a. s., členu skupiny ČSOB se sídlem Radlická 333/150, Praha 5, PSČ 150 57, IČ 60917776.

## IDENTIFIKAČNÍ ÚDAJE ÚČASTNÍKA

Rodné číslo

Číslo pojištění zdravotní pojišťovny

Příjmení

Jméno

Titul

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

Ulice (místo) a číslo

PSČ

Obec

Členský stát EU

Číslo smlouvy, která má být ukončena

Tato smlouva byla v platnosti od

Předpokládám, že mé penzijní připojištění u Vašeho penzijního fondu zanikne uplynutím výpovědní doby (dohodou) dne

Žádám, abyste ČSOB Penzijnímu fondu Progres, a. s., členu skupiny ČSOB, oznámili datum zániku mého penzijního připojištění podle § 17 odst. 2 zákona č. 42/1994 Sb., v platném znění, a včas poskytli informace o převáděných prostředcích, nárocích z penzijního připojištění včetně mých nezbytně nutných osobních údajů. Seznámil jsem se s informacemi uvedenými na rubu svého vyhotovení této výpovědi.

V

dne

Podpis účastníka

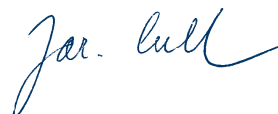
## SOUHLAS S PŘEVODEM PROSTŘEDKŮ ÚČASTNÍKA

Sdělujeme Vám, že ČSOB Penzijní fond Progres, a. s., člen skupiny ČSOB, se sídlem Radlická 333/150, Praha 5, PSČ 150 57, IČ 60917776, souhlasí ve smyslu ustanovení § 24 odst. 1 zákona č. 42/1994 Sb., s převodem příspěvků, státních příspěvků a podílů na výnosech hospodaření penzijního fondu do penzijního připojištění výše uvedeného účastníka u našeho penzijního fondu.

Prostředky z ukončeného penzijního připojištění výše uvedeného účastníka převedte prosím na účet našeho penzijního fondu číslo 212311003/2700, variabilní symbol: IČ odesílajícího penzijního fondu, konstantní symbol: 3558.



RNDr. Zuzana Uxová  
předsedkyně představenstva  
ČSOB Penzijního fondu Progres, a. s.,  
člena skupiny ČSOB



Mgr. Jaroslav Culek  
místopředseda představenstva  
ČSOB Penzijního fondu Progres, a. s.,  
člena skupiny ČSOB

# VÝPOVĚĚ PENZIJNÍHO PŘIPOJIŠTĚNÍ SE ŽÁDOSTÍ O PŘEVOD PROSTŘEDKŮ

**k ČSOB Penzijnímu fondu Progres, a. s., členu 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“)

Vypovídám tímto své penzijní připojištění u penzijního fondu:

se sídlem

a žádám o převedení prostředků evidovaných v můj prospěch u Vašeho penzijního fondu do mého penzijního připojištění u ČSOB Penzijního fondu Progres, a. s., členu skupiny ČSOB se sídlem Radlická 333/150, Praha 5, PSČ 150 57, IČ 60917776.

## IDENTIFIKAČNÍ ÚDAJE ÚČASTNÍKA

Rodné číslo

Číslo pojištění zdravotní pojišťovny

Příjmení

Jméno

Titul

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

Ulice (místo) a číslo

PSČ

Obec

Členský stát EU

Číslo smlouvy, která má být ukončena

Tato smlouva byla v platnosti od

Předpokládám, že mé penzijní připojištění u Vašeho penzijního fondu zanikne uplynutím výpovědní doby (dohodou) dne

Žádám, abyste ČSOB Penzijnímu fondu Progres, a. s., členu skupiny ČSOB, oznámili datum zániku mého penzijního připojištění podle § 17 odst. 2 zákona č. 42/1994 Sb., v platném znění, a včas poskytli informace o převáděných prostředcích, nárocích z penzijního připojištění včetně mých nezbytně nutných osobních údajů. Seznámil jsem se s informacemi uvedenými na rubu svého vyhotovení této výpovědi.

V

dne

Podpis účastníka

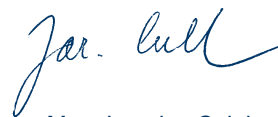
## SOUHLAS S PŘEVODEM PROSTŘEDKŮ ÚČASTNÍKA

Sdělujeme Vám, že ČSOB Penzijní fond Progres, a. s., člen skupiny ČSOB, se sídlem Radlická 333/150, Praha 5, PSČ 150 57, IČ 60917776, souhlasí ve smyslu ustanovení § 24 odst. 1 zákona č. 42/1994 Sb., s převodem příspěvků, státních příspěvků a podílů na výnosech hospodaření penzijního fondu do penzijního připojištění výše uvedeného účastníka u našeho penzijního fondu.

Prostředky z ukončeného penzijního připojištění výše uvedeného účastníka převedte prosím na účet našeho penzijního fondu číslo 212311003/2700, variabilní symbol: IČ odesílajícího penzijního fondu, konstantní symbol: 3558.



RNDr. Zuzana Uxová  
předsedkyně představenstva  
ČSOB Penzijního fondu Progres, a. s.,  
člena skupiny ČSOB



Mgr. Jaroslav Culek  
místopředseda představenstva  
ČSOB Penzijního fondu Progres, a. s.,  
člena skupiny ČSOB