

# ŽÁDOST

pro ČSOB Penzijní fond 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“)

## Smlouva o penzijním připojištění

číslo

Rodné číslo

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

### Žádost o:

Informaci o stavu prostředků k 31.12. předchozího roku

Aktuální informace o stavu prostředků

Daňové potvrzení za zdaňovací období

Kopii smlouvy

Žádost o změnu průběhu penzijního připojištění

žádám o přerušeni penzijního připojištění  žádám o přerušeni placeni příspěvku  žádám o odklad placeni příspěvku

den měsíc rok

Od

Do

Jiné informace

### Seznam příloh a jiná sdělení účastníka:

V

dne

Podpis účastníka

#### Přerušeni penzijního připojištění

Uvedte první a poslední měsíc období, po které má být Vaše penzijní připojištění u ČSOB PFP přerušeno. První přerušeni je možné nejdříve po 36 měsících placeni příspěvků, další přerušeni je možné po 12 měsících placeni příspěvků u ČSOB PFP. Penzijní připojištění se přerušuje dnem, který uvedete v oznámení o přerušeni penzijního připojištění, nejdříve však prvním dnem kalendářního měsíce následujícího po doručeni písemného oznámení ČSOB PFP. Pokud přerušete penzijní připojištění u ČSOB PFP, nemůžete sjednat novou smlouvu s ČSOB PFP.

#### Přerušeni placeni příspěvků nebo odklad placeni příspěvků

Uvedte první a poslední měsíc období, na které chcete přerušit nebo odložit placeni příspěvků (např. říjen 2007 - březen 2008), a důvod žádosti. Žádost o odklad nebo přerušeni musí být doručena ČSOB PFP alespoň jeden měsíc před požadovaným začátkem odkladu nebo přerušeni placeni příspěvků.