

NÁVRH NA ZMĚNU SMLOUVY O PENZIJNÍM PŘIPOJIŠTĚNÍ

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

se sídlem Radlická 333/150, Praha 5, PSČ 150 57, IČ 61859265, zapsán v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka 2809, tel.: 224 116 767, fax: 224 119 536 (dále jen „ČSOB PFS“) podle zákona č. 42/1994 Sb. v platném znění (dále jen „ZPP“)



S1
S2

číslo smlouvy s ČSOB PFS

I. ÚČASTNÍK

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): Korespondenční adresa:

Ulice (místo) a číslo PSČ

Obec Členský stát EU

Politicky exponovaná osoba: ne ano Jméno, funkce:

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:

II. DATUM ZMĚNY VLASTNÍHO MĚSÍČNÍHO PŘÍSPĚVKU

změna 1. od změna 2. od

III. ZMĚNA MĚSÍČNÍHO PŘÍSPĚVKU, ZPŮSOBU A FREKVENCE PLACENÍ (vyberte JEDNU z následujících variant: A, B, C nebo D)

<input type="checkbox"/> Varianta A	<input type="checkbox"/> Varianta B	<input type="checkbox"/> Varianta C	<input type="checkbox"/> Varianta D
Bankovním převodem <input type="checkbox"/>	Bankovním převodem <input type="checkbox"/>	Poštovní poukázkou <input type="checkbox"/>	SIPO <input type="checkbox"/>
Účastník	Optimum	Účastník	Účastník
změna 1..... Kč	změna 1. <input type="checkbox"/>	změna 1..... Kč	změna 1..... Kč
změna 2..... Kč	změna 2. <input type="checkbox"/>	změna 2..... Kč	změna 2..... Kč
měsíčně <input type="checkbox"/> čtvrtletně <input type="checkbox"/>	měsíčně <input type="checkbox"/> čtvrtletně <input type="checkbox"/>	měsíčně <input type="checkbox"/> čtvrtletně <input type="checkbox"/>	Spoj. číslo <input type="text"/>
pololetně <input type="checkbox"/> ročně <input type="checkbox"/>	pololetně <input type="checkbox"/> ročně <input type="checkbox"/>	pololetně <input type="checkbox"/> ročně <input type="checkbox"/>	pouze měsíčně <input type="checkbox"/>
jednorázově <input type="checkbox"/> Kč	jednorázově <input type="checkbox"/> Kč	jednorázově <input type="checkbox"/> Kč	

Platby příspěvků zasílejte na účet ČSOB PFS č. 213031003/2700 s číslem smlouvy jako variabilním symbolem, RČ jako specifickým symbolem a konstantním symbolem 3558. Vyznačením programu „OPTIMUM“ se sjednává měsíční příspěvek účastníka v základní výši 500,- Kč, je-li pokrytý skutečnou měsíční platbou, resp. z podúctu předplatného, a to pro měsíce leden až listopad kalendářního roku, jinaK příspěvek ve skutečné výši; pro měsíc prosinec je měsíční příspěvek účastníka stanoven rozdílem částky 18000,- Kč a součtu měsíčních příspěvků účastníka za leden až listopad kalendářního roku.

IV. ZAMĚSTNAVATEL

Název nebo jméno a příjmení (pokud přispívá)

IČ

Měsíční příspěvek zaměstnavatele od

V. JINÁ OZNÁMENÍ NEBO ZMĚNY, SEZNAM PŘÍLOH

V případě doplnění či změn osob určených ve smlouvě a jejich podílů musí být podpis účastníka úředně ověřen!

VI. PROHLÁŠENÍ ÚČASTNÍKA

Jsem zaměstnancem zprostředkovatele ČSOB PFS Žádám o on-line přístup na svoji smlouvu

Souhlasím, aby si ČSOB PFS a můj zaměstnavatel na základě vzájemné dohody poskytovali údaje z mého penzijního připojištění, v rozsahu nezbytném pro vyžadování státních příspěvků, uplatňování souvisejících daňových a jiných úlev, za účelem hromadných plateb a poskytování příspěvku zaměstnavatele v souladu s jeho vnitřními předpisy či kolektivní smlouvou. Souhlasím s poskytováním informací z mého penzijního připojištění u ČSOB PFS Československé obchodní bance, a. s., IČ 000001350 a všem členům skupiny (koncernu) ČSOB (propojené osoby - § 66a Obchodního zákoníku); stejně tak i třetím osobám, výhradně smluvním partnerům ČSOB PFS, a to za účelem zajištění služeb ČSOB PFS ve prospěch účastníků. Souhlas trvá po dobu platnosti smlouvy o penzijním připojištění, resp. po dobu povinnosti ČSOB PFS ukládat a uschovávat doklady související s penzijním připojištěním podle § 37 odst. 4 ZPP. Beru na vědomí, že souhlas je ČSOB PFS vyžadován v souladu s § 38 odst. 2 ZPP, zejména z důvodu zkvalitnění poskytovaných služeb, snížení nákladů, nabídky nových služeb a za účelem komplexní nabídky produktů a poskytování služeb členy skupiny ČSOB v rozsahu jejich bankovní licence či podnikatelského oprávnění. Prohlašuji, že všechny uvedené údaje jsou úplné a pravdivé. Jsem si vědom(a), že výše uvedené údaje mohou mít vliv na poskytování státního příspěvku, na výši vyměřovacího základu pro zdravotní a sociální pojištění a na výši daňového základu mé osoby a mého zaměstnavatele. Potvrzuji, že jsem se seznámil(a) s příloženými informacemi a že jsem převzal(a) jedno vyhotovení tohoto návrhu. Souhlasím s identifikací mé osoby podle ustanovení zákona 253/2008 Sb. o některých opatřeních proti legalizaci výnosů z trestné činnosti a financování terorismu.

V dne

Podpis účastníka

Údaje ověřil a návrh převzal za ČSOB PFS

NÁVRH NA ZMĚNU SMLOUVY O PENZIJNÍM PŘIPOJIŠTĚNÍ

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

se sídlem Radlická 333/150, Praha 5, PSČ 150 57, IČ 61859265, zapsán v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka 2809, tel.: 224 116 767, fax: 224 119 536 (dále jen „ČSOB PFS“) podle zákona č. 42/1994 Sb. v platném znění (dále jen „ZPP“)



S1
S2

číslo smlouvy s ČSOB PFS

I. ÚČASTNÍK

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): Korespondenční adresa:

Ulice (místo) a číslo PSČ

Obec Členský stát EU

Politicky exponovaná osoba: ne ano Jméno, funkce:

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:

II. DATUM ZMĚNY VLASTNÍHO MĚSÍČNÍHO PŘÍSPĚVKU

změna 1. od změna 2. od

III. ZMĚNA MĚSÍČNÍHO PŘÍSPĚVKU, ZPŮSOBU A FREKVENCE PLACENÍ (vyberte JEDNU z následujících variant: A, B, C nebo D)

<input type="checkbox"/> Varianta A	<input type="checkbox"/> Varianta B	<input type="checkbox"/> Varianta C	<input type="checkbox"/> Varianta D
Bankovním převodem <input type="checkbox"/>	Bankovním převodem <input type="checkbox"/>	Poštovní poukázkou <input type="checkbox"/>	SIPO <input type="checkbox"/>
Účastník	Optimum	Účastník	Účastník
změna 1. Kč	změna 1. <input type="checkbox"/>	změna 1. Kč	změna 1. Kč
změna 2. Kč	změna 2. <input type="checkbox"/>	změna 2. Kč	změna 2. Kč
měsíčně <input type="checkbox"/> čtvrtletně <input type="checkbox"/>	měsíčně <input type="checkbox"/> čtvrtletně <input type="checkbox"/>	měsíčně <input type="checkbox"/> čtvrtletně <input type="checkbox"/>	Spoj. číslo <input type="text"/>
pololetně <input type="checkbox"/> ročně <input type="checkbox"/>	pololetně <input type="checkbox"/> ročně <input type="checkbox"/>	pololetně <input type="checkbox"/> ročně <input type="checkbox"/>	pouze měsíčně <input type="checkbox"/>
jednorázově <input type="checkbox"/> Kč	jednorázově <input type="checkbox"/> Kč	jednorázově <input type="checkbox"/> Kč	

Platby příspěvků zasílejte na účet ČSOB PFS č. 213031003/2700 s číslem smlouvy jako variabilním symbolem, RČ jako specifickým symbolem a konstantním symbolem 3558. Vyznačením programu „OPTIMUM“ se sjednává měsíční příspěvek účastníka v základní výši 500,- Kč, je-li pokrytý skutečnou měsíční platbou, resp. z podúctu předplatného, a to pro měsíce leden až listopad kalendářního roku, jinaк příspěvek ve skutečně výši; pro měsíc prosinec je měsíční příspěvek účastníka stanoven rozdílem částky 18000,- Kč a součtu měsíčních příspěvků účastníka za leden až listopad kalendářního roku.

IV. ZAMĚSTNAVATEL

Název nebo jméno a příjmení (pokud přispívá)

IČ

Měsíční příspěvek zaměstnavatele
(lze uvést částku, %, ano)

od

V. JINÁ OZNÁMENÍ NEBO ZMĚNY, SEZNAM PŘÍLOH

V případě doplnění či změn osob určených ve smlouvě a jejich podílů musí být podpis účastníka úředně ověřen!

VI. PROHLÁŠENÍ ÚČASTNÍKA

Jsem zaměstnancem zprostředkovatele ČSOB PFS Žádám o on-line přístup na svoji smlouvu

Souhlasím, aby si ČSOB PFS a můj zaměstnavatel na základě vzájemné dohody poskytovali údaje z mého penzijního připojištění, v rozsahu nezbytném pro vyžadování státních příspěvků, uplatňování souvisejících daňových a jiných úlev, za účelem hromadných plateb a poskytování příspěvku zaměstnavatele v souladu s jeho vnitřními předpisy či kolektivní smlouvou. Souhlasím s poskytováním informací z mého penzijního připojištění u ČSOB PFS Československé obchodní bance, a. s., IČ 000001350 a všem členům skupiny (koncernu) ČSOB (propojené osoby - § 66a Obchodního zákoníku); stejně tak i třetím osobám, výhradně smluvním partnerům ČSOB PFS, a to za účelem zajištění služeb ČSOB PFS ve prospěch účastníků. Souhlas trvá po dobu platnosti smlouvy o penzijním připojištění, resp. po dobu povinnosti ČSOB PFS ukládat a uschovávat doklady související s penzijním připojištěním podle § 37 odst. 4 ZPP. Beru na vědomí, že souhlas je ČSOB PFS vyžadován v souladu s § 38 odst. 2 ZPP, zejména z důvodu zkvalitnění poskytovaných služeb, snížení nákladů, nabídky nových služeb a za účelem komplexní nabídky produktů a poskytování služeb členy skupiny ČSOB v rozsahu jejich bankovní licence či podnikatelského oprávnění. Prohlašuji, že všechny uvedené údaje jsou úplné a pravdivé. Jsem si vědom(a), že výše uvedené údaje mohou mít vliv na poskytování státního příspěvku, na výši vyměřovacího základu pro zdravotní a sociální pojištění a na výši daňového základu mé osoby a mého zaměstnavatele. Potvrzuji, že jsem se seznámil(a) s příloženými informacemi a že jsem převzal(a) jedno vyhotovení tohoto návrhu. Souhlasím s identifikací mé osoby podle ustanovení zákona 253/2008 Sb. o některých opatřeních proti legalizaci výnosů z trestné činnosti a financování terorismu.

V dne

Podpis účastníka

Údaje ověřil a návrh převzal za ČSOB PFS

NÁVRH NA ZMĚNU SMLOUVY O PENZIJNÍM PŘIPOJIŠTĚNÍ

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

se sídlem Radlická 333/150, Praha 5, PSČ 150 57, IČ 61859265, zapsán v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka 2809, tel.: 224 116 767, fax: 224 119 536 (dále jen „ČSOB PFS“) podle zákona č. 42/1994 Sb. v platném znění (dále jen „ZPP“)



S1
S2

číslo smlouvy s ČSOB PFS

I. ÚČASTNÍK

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): Korespondenční adresa:

Ulice (místo) a číslo PSČ

Obec Členský stát EU

Politicky exponovaná osoba: ne ano Jméno, funkce:

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:

II. DATUM ZMĚNY VLASTNÍHO MĚSÍČNÍHO PŘÍSPĚVKU

změna 1. od změna 2. od

III. ZMĚNA MĚSÍČNÍHO PŘÍSPĚVKU, ZPŮSOBU A FREKVENCE PLACENÍ (vyberte JEDNU z následujících variant: A, B, C nebo D)

<input type="checkbox"/> Varianta A	<input type="checkbox"/> Varianta B	<input type="checkbox"/> Varianta C	<input type="checkbox"/> Varianta D
Bankovním převodem <input type="checkbox"/>	Bankovním převodem <input type="checkbox"/>	Poštovní poukázkou <input type="checkbox"/>	SIPO <input type="checkbox"/>
Účastník	Optimum	Účastník	Účastník
změna 1. Kč	změna 1. <input type="checkbox"/>	změna 1. Kč	změna 1. Kč
změna 2. Kč	změna 2. <input type="checkbox"/>	změna 2. Kč	změna 2. Kč
měsíčně <input type="checkbox"/> čtvrtletně <input type="checkbox"/>	měsíčně <input type="checkbox"/> čtvrtletně <input type="checkbox"/>	měsíčně <input type="checkbox"/> čtvrtletně <input type="checkbox"/>	Spoj. číslo <input type="text"/>
pololetně <input type="checkbox"/> ročně <input type="checkbox"/>	pololetně <input type="checkbox"/> ročně <input type="checkbox"/>	pololetně <input type="checkbox"/> ročně <input type="checkbox"/>	pouze měsíčně <input type="checkbox"/>
jednorázově <input type="checkbox"/> Kč	jednorázově <input type="checkbox"/> Kč	jednorázově <input type="checkbox"/> Kč	

Platby příspěvků zasílejte na účet ČSOB PFS č. 213031003/2700 s číslem smlouvy jako variabilním symbolem, RČ jako specifickým symbolem a konstantním symbolem 3558. Vyznačením programu „OPTIMUM“ se sjednává měsíční příspěvek účastníka v základní výši 500,- Kč, je-li pokrytý skutečnou měsíční platbou, resp. z podúčtu předplatného, a to pro měsíce leden až listopad kalendářního roku, jinak příspěvek ve skutečné výši; pro měsíc prosinec je měsíční příspěvek účastníka stanoven rozdílem částky 18000,- Kč a součtu měsíčních příspěvků účastníka za leden až listopad kalendářního roku.

IV. ZAMĚSTNAVATEL

Název nebo jméno a příjmení (pokud přispívá)

IČ

Měsíční příspěvek zaměstnavatele od

V. JINÁ OZNÁMENÍ NEBO ZMĚNY, SEZNAM PŘÍLOH

V případě doplnění či změn osob určených ve smlouvě a jejich podílů musí být podpis účastníka úředně ověřen!

VI. PROHLÁŠENÍ ÚČASTNÍKA

Jsem zaměstnancem zprostředkovatele ČSOB PFS Žádám o on-line přístup na svoji smlouvu

Souhlasím, aby si ČSOB PFS a můj zaměstnavatel na základě vzájemné dohody poskytovali údaje z mého penzijního připojištění, v rozsahu nezbytném pro vyžadování státních příspěvků, uplatňování souvisejících daňových a jiných úlev, za účelem hromadných plateb a poskytování příspěvku zaměstnavatele v souladu s jeho vnitřními předpisy či kolektivní smlouvou. Souhlasím s poskytováním informací z mého penzijního připojištění u ČSOB PFS Československé obchodní bance, a. s., IČ 000001350 a všem členům skupiny (koncernu) ČSOB (propojené osoby - § 66a Obchodního zákoníku); stejně tak i třetím osobám, výhradně smluvním partnerům ČSOB PFS, a to za účelem zajištění služeb ČSOB PFS ve prospěch účastníků. Souhlas trvá po dobu platnosti smlouvy o penzijním připojištění, resp. po dobu povinnosti ČSOB PFS ukládat a uschovávat doklady související s penzijním připojištěním podle § 37 odst. 4 ZPP. Beru na vědomí, že souhlas je ČSOB PFS vyžadován v souladu s § 38 odst. 2 ZPP, zejména z důvodu zkvalitnění poskytovaných služeb, snížení nákladů, nabídky nových služeb a za účelem komplexní nabídky produktů a poskytování služeb členy skupiny ČSOB v rozsahu jejich bankovní licence či podnikatelského oprávnění. Prohlašuji, že všechny uvedené údaje jsou úplné a pravdivé. Jsem si vědom(a), že výše uvedené údaje mohou mít vliv na poskytování státního příspěvku, na výši vyměřovacího základu pro zdravotní a sociální pojištění a na výši daňového základu mé osoby a mého zaměstnavatele. Potvrzuji, že jsem se seznámil(a) s příloženými informacemi a že jsem převzal(a) jedno vyhotovení tohoto návrhu. Souhlasím s identifikací mé osoby podle ustanovení zákona 253/2008 Sb. o některých opatřeních proti legalizaci výnosů z trestné činnosti a financování terorismu.

V dne

Podpis účastníka

Údaje ověřil a návrh převzal za ČSOB PFS

Informace o změnách podmínek smlouvy o penzijním připojištění

I. ÚČASTNÍK

číslo smlouvy a rodné číslo	Bezchybné uvedení těchto údajů je nutné pro přijetí Vaší žádosti. Pokud je Vaše rodné číslo devítimístné, ponechte poslední pravé políčko prázdné.
číslo pojištěnce zdravotní pojišťovny příjmení, jméno trvalý pobyt	Vyplňuje se pouze u účastníka, který má bydliště na území jiného členského státu EU. V případě změny jména nebo příjmení uveďte nové údaje. Uveďte, zda se jedná o změnu trvalého pobytu (bydliště na území jiného členského státu EU) nebo korespondenční adresy. Vyplňte všechny údaje včetně PSČ příslušné dodací pošty. Korespondenční adresu uveďte pouze tehdy, pokud je odlišná od Vašeho trvalého pobytu nebo bydliště na území členského státu EU.
politicky exponovaná osoba	Vyznačte X v příslušném políčku. Při variantě ano vyplňte údaje o funkci. Pojem politicky exponované osoby je vysvětlen na rubové straně Návrhu smlouvy, formulář č. 410.
identifikace účastníka	Vyznačte X v příslušném políčku dokladu, který byl použit k identifikaci. V případě jiného dokladu napište jeho název. Vyplňte číslo dokladu, kým byl vydán, dobu platnosti do a státní občanství.

II. DATUM ZMĚNY VLASTNÍHO MĚSÍČNÍHO PŘÍSPĚVKU

Změnu výše vlastního měsíčního příspěvku je možné provést pouze do budoucna, tj. oznámit ji ČSOB PFS předem. Je možné uvést dvě změny výše vlastního měsíčního příspěvku.

III. ZMĚNA MĚSÍČNÍHO PŘÍSPĚVKU, ZPŮSOBU A FREKVENCE PLACENÍ

Nová výše měsíčního příspěvku musí být uvedena v Kč nebo v případě sjednání programu „OPTIMUM“ vyznačením X v políčku program OPTIMUM ve variantě B.

Účastníci poukazují své příspěvky s číslem smlouvy jako variabilním symbolem a rodným číslem jako specifickým symbolem. Konstantní symbol pro platby převodem z účtu je 3558. Poštovní poukázky zasílá ČSOB PFS jen těm účastníkům, kteří si tento způsob platby sjednali. Na těchto poukázkách jsou všechny údaje předtištěny (konstantní symbol 3559). Platby prostřednictvím SIPO mohou být pouze měsíční.

Zavedení, změna nebo ukončení měsíčních plateb prostřednictvím SIPO

Sjednané platby příspěvků prostřednictvím SIPO zavede, změní nebo ukončí ČSOB PFS dle technických možností a obchodních podmínek České pošty, s.p., která tuto službu poskytuje.

O zavedení, změně nebo ukončení úhrady prostřednictvím SIPO budete informováni v „Rozpisu plateb SIPO“, který Česká pošta, s.p. doručí na Vaši adresu začátkem každého měsíce. Z jednoho rodinného spojovacího čísla SIPO mohou být hrazeny měsíční příspěvky pro celou rodinu.

Příspěvky v programu Optimum je možné hradit pouze bankovním převodem (včetně srážek ze mzdy, úhrad v hotovosti na přepážce depozitáře). Úhrada příspěvků v programu Optimum poštovními poukázkami ČSOB PFS nebo ze SIPO není možná. Doporučujeme sjednat měsíční placení příspěvků a podle potřeby využít možnosti libovolného předplacení. Program Optimum není vhodný pro účastníky, kteří si chtějí předplácet měsíční příspěvky nižší než 500 Kč.

Plaťte příspěvky včas. Pro poskytování státních příspěvků a daňových úlev je rozhodující den připsání platby na účet ČSOB PFS. Poštovní poukázky včetně SIPO doporučujeme uhradit do 15. dne v měsíci, převody z účtu provést do 20. dne v měsíci. Pokud si příspěvky předplácíte na sjednané období, je třeba předplatit uhradit také v těchto termínech v prvním měsíci sjednaného období. Příspěvky je možné předplácet i nad rámec sjednaného režimu placení příspěvků. Toto předplacení není třeba ČSOB PFS oznamovat.

IV. ZAMĚSTNAVATEL

Účastník je povinen ČSOB PFS předem oznámit skutečnost, že na jeho penzijní připojištění bude přispívat jeho zaměstnavatel. Vyplní se IČ a název zaměstnavatele.

Příspěvek zaměstnavatele, v případě oznámení nebo změně příspěvku zaměstnavatele, vyplňte výši příspěvku v části III v návrhu na změnu smlouvy v kolonce „Zaměstnavatel“. Výše měsíčního příspěvku zaměstnavatele může být uvedena částkou v Kč, údajem v % vyměřovacího základu na sociální pojištění nebo slovem „ANO“. Obdobně je účastník povinen oznámit ČSOB PFS změnu zaměstnavatele, který mu přispívá na penzijní připojištění, pokud se zaměstnavatel s ČSOB PFS nedohodne na jiném řešení (např. ve smlouvě o spolupráci). Změnu výše měsíčního příspěvku zaměstnavatele je vhodné oznamovat, pokud se změnil měsíční příspěvek zaměstnavatele sjednaný pevnou částkou v Kč nebo pokud došlo ke změně způsobu stanovení výše měsíčního příspěvku zaměstnavatele (např. z pevné částky na %).

Zaměstnavatelé poukazují platby příspěvků na výše uvedený účet ČSOB PFS. ČSOB PFS zúčtuje platbu příspěvků zaměstnavatele jako jeho příspěvek (příspěvky) na kalendářní měsíc, ve kterém bude tato platba připsána na účet ČSOB PFS, pokud se zaměstnavatel s ČSOB PFS nedohodne jinak. Zaměstnavatelé mohou poukazovat hromadnou platbou současně příspěvky zaměstnavatele a příspěvky zaměstnanců srážené z jejich mezd (variabilní symbol IČ zaměstnavatele, konstantní symbol 3558) a zasílat ČSOB PFS rozpis platby na jednotlivé účastníky. Budou-li hromadně poukazovány pouze příspěvky zaměstnavatele, použije se konstantní symbol 3552. Hromadné platby doporučujeme předem projednat s ČSOB PFS. Pro individuálně poukazovanou platbu příspěvku zaměstnavatele je variabilním symbolem číslo smlouvy účastníka, specifickým symbolem IČ zaměstnavatele a konstantním symbolem 3552.

V. JINÁ OZNÁMENÍ NEBO ZMĚNY, SEZNAM PŘÍLOH

Zde můžete uvést jakékoliv sdělení ČSOB PFS.

Sjednání nebo změna osob určených ve smlouvě, kterým může vzniknout nárok na odbytné nebo pozůstalostní penzi:

Uveďte **všechny** tyto osoby, tj. i v případě změny jedné z těchto osob uveďte všechny tyto osoby. Pro každou z nich uveďte jméno, příjmení, datum, rodné číslo, datum narození a stát (v případě cizince) a její podíl v % (pouze celým číslem). Změna těchto osob je možná pouze do budoucna, a to ke dni, který uvedete, nejdříve však ke dni přijetí Vašeho návrhu ČSOB PFS. Není-li tento den uveden, nabyvá sjednání nebo změna těchto osob účinnosti dnem přijetí Vašeho návrhu ČSOB PFS. **Podpis na návrhu na sjednání nebo změnu těchto osob musí být úředně ověřen nebo ověřen osobou pověřenou ČSOB PFS na rubu prvního vyhotovení návrhu určeného ČSOB PFS.**

VI. PROHLÁŠENÍ ÚČASTNÍKA

Jsem zaměstnancem zprostředkovatele ČSOB PFS	Jste-li zaměstnancem firmy, která zároveň sjednává jako zprostředkovatel smlouvu o penzijním připojištění, označte políčko X.
Žádám o on line přístup na svoji smlouvu	V případě zájmu označte políčko X. Po uzavření smlouvy dostanete od penzijního fondu přidělené identifikační číslo a PIN.

Potvrzení a přijetí Vašeho návrhu

Pokud Váš návrh na změnu smlouvy převezme obchodní partner ČSOB PFS, potvrdí Vám na návrhu jeho převzetí. Převzetí návrhu nenahrazuje jeho ověření a přijetí ze strany ČSOB PFS.

Tyto informace jsou všeobecné. Pro Vás i pro ČSOB PFS je závazný penzijní plán, kterým se Vaše smlouva o penzijním připojištění s ČSOB PFS řídí.

ČSOB Penzijní fond Stabilita, a. s., člen skupiny ČSOB

se sídlem Radlická 333/150, Praha 5, PSČ 150 57, IČ 61859265, zapsán v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka 2809, tel.: 224 116 767, fax: 224 119 536