

Dodatek uzavírají v souladu s platnými právními předpisy **KB Penzijní společnost, a.s.**, IČO: 61860018, zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka 2865, sídlo: Praha 5 – Stodůlky, náměstí Junkových 2772/1, PSČ: 155 00 (dále jen „KB PS“ nebo „Penzijní společnost“), a Účastník:

Penzijní připojištění ☐ **DPS** ☐
Příjmení:
Jméno:
Účastník

Vyplňte pouze údaje, které se mění.

Příjmení	Jméno	Titul
Adresa trvalého pobytu (ulice a číslo popisné/číslo orientační)	PSČ	Obec
Korespondenční adresa (ulice a č. popisné/č. orientační) – pokud se liší od trvalého pobytu	PSČ	Obec
Mobilní telefon	E-mail pro elektronickou komunikaci (doporučujeme vyplnit soukromý e-mail)	

Uvedením e-mailu souhlasíte s elektronickou komunikací.

 Sjednávám penze pro penzijní připojištění: Pozůstalostní ☐ Invalidní ☐ Výsluhová ☐
Určené osoby

	Příjmení	Jméno	Rodné číslo nebo datum narození*	Podíl %
1.				
2.				

	Adresa místa pobytu (ulice a číslo popisné/číslo orientační)	PSČ	Obec	Stát
1.				
2.				

Součet podílů určených osob musí být 100 %.

Příspěvky

Měsíční příspěvek Účastníka v Kč	Frekvence placení (pro penzijní připojištění)	Žádám o sjednání služby „Daňové optimum“
	měsíčně ☐ čtvrtletně ☐ pololetně ☐ ročně ☐ jiná	☐
Mimořádný vklad Účastníka Nutno uvést spec. symbol 77	Kč: na měsíc:	Přerušení placení od: do:
☐ Souhlasím s příspěvkem zaměstnavatele	Název zaměstnavatele	IČO zaměstnavatele
	Výše přísp. zaměstnavatele	Pevnou částkou nebo procentem

Prohlášení Účastníka/Zástupce:

Prohlašuji, že (a) v případě, že jsem uzavřel tento Dodatek prostřednictvím internetu, byly mi v dostatečném předstihu před uzavřením tohoto Dodatku poskytnuty veškeré informace požadované příslušnými ustanoveními Občanského zákoníku pro smlouvy uzavírané prostřednictvím prostředků komunikace na dálku, a že (b) v případě, že jsem uzavřel tento Dodatek mimo obchodní prostory KB PS, byly mi v dostatečném předstihu před uzavřením tohoto Dodatku poskytnuty veškeré informace požadované příslušnými ustanoveními Občanského zákoníku pro smlouvy uzavírané mimo obchodní prostory.

Průkaz totožnosti*
☐ OP ☐ Pas ☐ jiný **Číslo průkazu totožnosti*** **Doba platnosti průkazu*** **Průkaz totožnosti vydal***
Datum podpisu Dodatku Smlouvy*

Datum účinnosti změny*
 0 1
Prohlášení zprostředkovatele:

Ověřil jsem totožnost Účastníka a správnost údajů uvedených v Dodatku, který Účastník/Zástupce vlastnoručně podepsal. Potvrzuji, že se Účastník/Zástupce (v případech, kdy to vyžaduje zákon) před podpisem Dodatku seznámil s Obchodními podmínkami, Informací o DPS, Klíčovými informacemi Účastnických fondů, Sazebníkem.


 Jana Petrová
 člen představenstva


 Miroslav Gajzler
 člen představenstva

Podpis Účastníka/Zástupce*

Číslo prodejního místa*

Identifikační číslo poradce*

Příjmení*

Podpis poradce*

Mobil poradce*

E-mail poradce*

Jméno*

Číslo účtu pro placení příspěvků:

PENZIJNÍ PŘIPOJIŠTĚNÍ – TRANSFORMOVANÝ FOND

	Účastník	Zaměstnavatel
Číslo účtu:	35-2000686339/0800	35-2000686339/0800
Variabilní symbol:	číslo smlouvy	číslo smlouvy
Konstantní symbol:	3558**)	3552
Specifický symbol:	*)	IČO zaměstnavatele

*) Pouze při mimořádném vkladu je nutné uvést **specifický symbol 77**.

) U hotovostní platby vlastního příspěvku účastníka použijte KS = 379 (na pokladně Komerční banky, a.s., nebo České spořitelny, a.s., je vklad **ZDARMA).

DOPLŇKOVÉ PENZIJNÍ SPOŘENÍ

	Účastník	Zaměstnavatel
Číslo účtu:	300300232/0800	300300232/0800
Variabilní symbol:	číslo smlouvy	číslo smlouvy
Konstantní symbol:	3558**)	3552
Specifický symbol:	*)	IČO zaměstnavatele

QR KÓD PRO PENZIJNÍ PŘIPOJIŠTĚNÍ

Trvalý příkaz
pro pravidelné měsíční platby



QR Trvalý příkaz

Mimořádná platba příspěvku
(pro jednorázový vklad, daňové optimum, apod.)



QR Platba

QR KÓD PRO DOPLŇKOVÉ PENZIJNÍ SPOŘENÍ

Trvalý příkaz
pro pravidelné měsíční platby



QR Trvalý příkaz

Mimořádná platba příspěvku
(pro jednorázový vklad, daňové optimum, apod.)



QR Platba

Ve Vašem mobilním bankovníctví:

- 1. Sejměte QR kód
- 2. Doplněte částku měsíčního příspěvku/částku pro mimořádnou platbu
- 3. Do variabilního symbolu (VS) vyplňte číslo Vaší smlouvy – viz přední strana
- 4. Odešlete trvalý/jednorázový příkaz

Pokud tento dokument obsahuje pojmy se začátečními velkými písmeny, jejichž obsah není definován v tomto dokumentu, jsou tyto pojmy uvedeny v Obchodních podmínkách.