

**KB****Penzijní společnost**

Číslo smlouvy DPS

Žádost o změnu správce smlouvy doplňkového penzijního spoření (dále „Smlouva o DPS“)

Já,

Jméno a příjmení účastníka: Průkaz totožnosti: Č. průkazu: Vydal: Platnost průkazu totožnosti: Datum narození: **Žádám o převedení své Smlouvy o DPS do správy samostatného zprostředkovatele (dále jen Partner):**Název Partnera: Číslo prodejního místa: Identifikační číslo poradce: Jméno a příjmení poradce: Telefon: E-mail: **Smlouva bude převedena do správy Partnera k prvnímu dni měsíce následujícího po doručení této žádosti.**Datum: **Prohlášení poradce:**

Prohlašuji, že jsem osobně podle průkazu totožnosti ověřil osobu podepisující tuto žádost o změnu správce Smlouvy o DPS.

Podpis poradce:

Podpis účastníka:

Vyplněnou žádost zašlete na adresu:KB Penzijní společnost, a.s.
náměstí Junkových 2772/1
150 00 Praha 5