UNIQA

Doplnkové dôchodkové sporenie
Žiadosť o zmenu údajov

UNIQA d.d.s., a.s., so sídlom Krasovského 3986/15, 851 01 Bratislava, Slovenská republika, IČO: 35 977 540, spoločnosť je zapísaná v Obchodnom registri Mestského súdu Bratislava III, oddiel: Sa, vložka č.: 3804/B
UNIQA linka +421 232 600 100, e-mail: info@uniqa.sk, www.uniqa.sk (ďalej len „Spoločnosť“)

URČENIE ÚČASTNÍKA (MUSÍ BYŤ VYPLNENÉ VŽDY)

ČÍSLO ZMLUVY

RODNÉ ČÍSLO ÚČASTNÍKA

POŽADOVANÁ ZMENA OSOBNÝCH ÚDAJOV A ZMENA ADRESY (VYPLŇTE IBA V PRÍPADE ZMENY)

Žiadam o spracovanie nasledujúcej zmeny osobných údajov (priložte kópiu dokladu preukazujúceho zmenu):

RODNÉ ČÍSLO

ZAMESTNANEC KATEGÓRIE 3 A 4, TANEČNÝ UMELEC ALEBO HRÁČ NA DYCHOVÝ NÁSTROJ ☐ ÁNO ☐ NIE

ŠTÁTNA PRÍSLUŠNOSŤ

MENO

TITUL PRED MENOM

PRIEZVISKO

TITUL ZA MENOM

ČÍSLO OP/ PASU

Žiadam o spracovanie nasledujúcej zmeny miesta trvalého pobytu (priložte kópiu dokladu preukazujúceho zmenu):

ULICA

ČÍSLO SÚPISNÉ/ ORIENTAČNÉ /

MESTO/ OBEC

PSČ

ŠTÁT

Žiadam o spracovanie nasledujúcej zmeny kontaktnej adresy (ak je rozdielna od miesta trvalého pobytu):

ULICA

ČÍSLO SÚPISNÉ/ ORIENTAČNÉ /

MESTO/ OBEC

PSČ

ŠTÁT

ELEKTRONICKÁ KOMUNIKÁCIA

Žiadam o spracovanie nasledujúcej zmeny kontaktných údajov:

MOBIL (+421)

E-MAIL

☐ ŽIADAM O ZASIELANIE KOMUNIKÁCIE K MOJEJ ZMLUVE VRÁTANE ROČNÝCH VÝPISOV PROSTREDNÍCTVOM ELEKTRONICKÝCH PROSTRIEDKOV

Na uvedenú e-mailovú adresu Vám bude naša spoločnosť zasielať zabezpečené e-maily obsahujúce ročné výpisy alebo inú korešpondenciu. Na telefónne číslo Vám bude zaslaná SMS s informáciou o e-maile a heslom na jeho otvorenie. Pokiaľ nie je v zmluve uvedené číslo telefónu a e-mailová adresa, služba nie je dohodnutá. Súhlasím s tým, že ročné výpisy nebudú zasielané poštou.

☐ VŠETKY VYŠŠIE UVEDENÉ ZMENY MOJICH ÚDAJOV ZÁROVEŇ ŽIADAM UPLATNIŤ AJ NA NIŽŠIE UVEDENÉ ZMLUVY UZATVORENÉ SO SPOLOČNOSŤOU UNIQA D.S.S., A.S. ALEBO UNIQA D.D.S., A.S. A TÝMTO UDEĽUJEM SPOLOČNOSTI UNIQA D.D.S., A.S. SÚHLAS, ABY VŠETKY MOJE AKTUÁLNE ÚDAJE A KÓPIE DOKLADOV POSKYTLA SPOLOČNOSTI UNIQA D.S.S., A.S.

ZMLUVA O STAROBNOM DÔCHODKOVOM SPORENÍ

ZMLUVA DOPLNKOVÉHO DÔCHODKOVÉHO SPORENIA

ZMLUVA DOPLNKOVÉHO DÔCHODKOVÉHO SPORENIA

☐ SÚHLASÍM S VYUŽITÍM MOJICH OSOBNÝCH ÚDAJOV (MENO, PRIEZVISKO, DÁTUM NARODENIA, TELEFÓNNE ČÍSLO, E-MAIL, ADRESA) ZA ÚČELOM SKVALITNENIA STAROSTLIVOSTI O KLIENTA A NA MARKETINGOVÉ ÚČELY SPOLOČNOSTI A OSÔB PATRIACICH DO FINANČNEJ SKUPINY UNIQA NA SLOVENSKU, PRIAMO ALEBO PROSTREDNÍCTVOM FINANČNÝCH SPROSTREDKOVATEĽOV A ZMLUVNÝCH PARTNEROV SPOLOČNOSTI. SÚHLAS UDEĽUJEM NA DOBU EXISTENCIE ZMLUVY A NASLEDUJÚCICH 5 ROKOV. SÚHLAS JE MOŽNÉ KEDYKOĽVEK PÍSOMNE ODVOLAŤ.

SK_Žiadosť o zmenu údajov DDS 07/2023MIK

F03C

PRÍSPEVOK

VÝŠKA PRÍSPEVKU . , EUR ALEBO ,00 % Z HRUBEJ MZDY

FREKVENCIA PLATENIA ☐ MESAČNE ☐ ROČNE ☐ POLROČNE ☐ ŠTVRŤROČNE

PLATITEĽ ☐ ÚČASTNÍK ☐ ZAMESTNÁVATEĽ

ČÍSLO ÚČTU NEPRIRADENÝCH PLATIEB SK8511110000001423282008

ZMENA OPRÁVNENÝCH OSOB

Uveďte všetky oprávnené osoby, aj tie, pri ktorých sa nemení žiadny údaj. Ak chcete uviesť viac ako 4 oprávnené osoby, vytlačte túto stranu viackrát a pripojte k formuláru Žiadosť o zmenu údajov. Celkový súčet podielov musí byť 100 %. V prípade, že neurčíte podiely, každá z oprávnených osôb má právo na rovnaký diel. Ak určíte súčet podielov nižší alebo vyšší ako 100 %, zmena oprávnených osôb je neplatná a bude vrátená na opravu.

1.

MENO | TITUL PRED MENOM

PRIEZVISKO/NÁZOV | TITUL ZA MENOM

RODNÉ ČÍSLO/IČO | DÁTUM NARODENIA . . | PODIEL V % ,00

ULICA | ČÍSLO SÚPISNÉ/ORIENTAČNÉ /

MESTO/OBEC | PSČ | ŠTÁT

2.

MENO | TITUL PRED MENOM

PRIEZVISKO/NÁZOV | TITUL ZA MENOM

RODNÉ ČÍSLO/IČO | DÁTUM NARODENIA . . | PODIEL V % ,00

ULICA | ČÍSLO SÚPISNÉ/ORIENTAČNÉ /

MESTO/OBEC | PSČ | ŠTÁT

3.

MENO | TITUL PRED MENOM

PRIEZVISKO/NÁZOV | TITUL ZA MENOM

RODNÉ ČÍSLO/IČO | DÁTUM NARODENIA . . | PODIEL V % ,00

ULICA | ČÍSLO SÚPISNÉ/ORIENTAČNÉ /

MESTO/OBEC | PSČ | ŠTÁT

4.

MENO | TITUL PRED MENOM

PRIEZVISKO/NÁZOV | TITUL ZA MENOM

RODNÉ ČÍSLO/IČO | DÁTUM NARODENIA . . | PODIEL V % ,00

ULICA | ČÍSLO SÚPISNÉ/ORIENTAČNÉ /

MESTO/OBEC | PSČ | ŠTÁT

AKCEPTÁCIA ZMIEN

Beriem na vedomie, že zmeny zmluvných podmienok sú možné iba do budúcna.

DÁTUM PODPISU (DEŇ, MESIAC, ROK) . . MIESTO PODPISU

PODPIS ÚČASTNÍKA