Starobné dôchodkové sporenie
Žiadosť o výplatu peňažnej sumy oprávnenej osobe/dedičovi

Číslo zmluvy:

Spoločnosť UNIQA d.s.s, a.s., Krasovského 3986/15, 851 01 Bratislava
Priložte fotokópiu úmrtného listu sporiteľa. V prípade dedenia priložte právoplatné osvedčenie o dedičstve.

Sporiteľ

Priezvisko, meno, titul:	
Rodné číslo:	
Ulica posledného trvalého bydliska, číslo:	
Mesto/obec trvalého bydliska:	PSČ:
Dátum úmrtia sporiteľa:	

Oprávnená osoba/dedič (ak fyzická osoba)[1)]

Priezvisko, meno, titul:		
Rodné číslo:		
Ulica trvalého bydliska, číslo:		
Mesto/obec trvalého bydliska:		PSČ:
Mobil:	Telefón:	Podiel v %:
E-mail:		

(ďalej len „žiadateľ“)

Oprávnená osoba/dedič (ak právnická osoba)[1)]

Názov:		
IČO (iný identifikátor):		
Sídlo:		
Štatutárny orgán (meno, priezvisko, dátum narodenia, trvalé bydlisko, názov funkcie):		
Mobil:	Telefón:	Podiel v %:
E-mail:		

(ďalej len „žiadateľ“)

1) Podľa § 40 ods. 1 zákona, ak sporiteľ v zmluve o starobnom dôchodkovom sporení uzatvorenej s dôchodkovou správcovskou spoločnosťou neurčil oprávnenú osobu alebo takej osoby niet, stáva sa tento majetok predmetom dedenia (priložte fotokópiu právoplatného osvedčenia o dedičstve).

UNIQA linka +421 232 600 100, e-mail: info@uniqa.sk, www.uniqa.sk
UNIQA d.s.s., a.s., so sídlom Krasovského 3986/15, 851 01 Bratislava, Slovenská republika, IČO: 35 903 821,
spoločnosť zapísaná v Obchodnom registri Mestského súdu Bratislava III, oddiel Sa, vložka č. 3441/B

Číslo zmluvy:

Splnomocnený[2)]

Vyplní sa v prípade, ak nie je žiadateľ spôsobilý na takýto právny úkon alebo žiadateľ splnomocnil splnomocneného.

Priezvisko, meno, titul:	
Rodné číslo:	
Ulica trvalého bydliska, číslo:	
Mesto/obec trvalého bydliska:	PSČ:
Vzťah k žiadateľovi/titul splnomocnenia:	

[2)] Priložte doklad preukazujúci postavenie zákonného zástupcu vo vzťahu k žiadateľovi (rodný list, potvrdenie o narodení, rozhodnutie príslušného súdu alebo správneho orgánu). Priložte výpis z obchodného alebo iného úradného registra preukazujúci oprávnenie konať za spoločnosť. Priložte úradne overenú plnú moc, ak splnomocnenec koná na základe plnej moci žiadateľa.

Výplata

V zmysle § 40 zákona č. 43/2004 Z.z. o starobnom dôchodkovom sporení a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (v celom texte len „zákon“) žiadam o výplatu peňažnej sumy zodpovedajúcej aktuálnej hodnote osobného dôchodkového účtu sporiteľa.

☐ **Na účet v banke** uveďte číslo účtu IBAN:

V prípade zahraničnej platby uveďte SWIFT: Clearing kód:

☐ **Poštovou poukážkou na adresu trvalého bydliska/sídla**

Výplata peňažnej sumy žiadateľovi bude zrealizovaná v zmysle zákona do piatich pracovných dní od doručenia písomného oznámenia Sociálnej poisťovne (zákonná lehota 90 dní), že príspevky postúpené bez právneho dôvodu Sociálna poisťovňa neeviduje.

Podpisy

Žiadateľ týmto čestne vyhlasuje, že spĺňa podmienky zákona na vyplatenie peňažnej sumy zodpovedajúcej aktuálnej hodnote osobného dôchodkového účtu zomretého ku dňu, ktorý predchádza dňu výplaty a nie sú mu známe skutočnosti, ktoré by vylučovali, obmedzovali, bránili alebo iným spôsobom ovplyvňovali nadobudnutie tejto peňažnej sumy. Žiadateľ ďalej prehlasuje, že všetky ním uvedené údaje a predložené doklady sú aktuálne, úplné, pravdivé, správne a pravé, v opačnom prípade si je vedomý právnych následkov a zodpovednosti vyplývajúcej z takéhoto konania.

Dátum podpisu:

Miesto podpisu:

Podpis žiadateľa/zákonného zástupcu
/štatutárneho orgánu/Splnomocnenca[1)]

Podpis musí byť úradne overený. Úradné overenie podpisu môže byť nahradené overením podpisu osobou oprávnenou spoločnosťou UNIQA d.s.s., a.s.

Overenie podpisu