Číslo zmluvy o SDS

miesto pre nalepenie čiarového kódu

Žiadosť o pridelenie prihlasovacieho mena a prístupového hesla

I. **Allianz - Slovenská dôchodková správcovská spoločnosť, a.s.** (ďalej aj len "ASDSS")
Dostojevského rad 4, 815 74 Bratislava, Slovenská republika, IČO: 35 901 624,
zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Sa, vložka č. 3425/B
korešpondenčná adresa: P.O.BOX 248, 810 00 Bratislava 1

II. **Sporiteľ**

Rodné číslo/IČSZ

/

Titul | Meno a priezvisko | Titul

Trvalý pobyt

Ulica

Číslo | PSČ

Mesto/Obec

Štát

III. **Predmet žiadosti**

Týmto ASDSS žiadam o pridelenie a oznámenie prihlasovacieho mena a prístupového hesla za účelom zabezpečeného pasívneho prístupu k údajom o mojom osobnom dôchodkovom účte na webovom sídle ASDSS pre:

☐ prvý prístup

☐ opätovný prístup s poskytnutím nového prístupového hesla

IV. Osobné údaje

Informácie o spracúvaní osobných údajov ASDSS sú dostupné na www.asdss.sk /osobne-udaje.

V. Vyhlásenie

ASDSS vyhlasuje, že pred podpísaním tejto žiadosti zo strany sporiteľa oboznámila sporiteľa s obsahom Oznámenia o spracúvaní a ochrane osobných údajov pre (potencionálnych) sporiteľov, ktoré je uverejnené na webovom sídle www.asdss.sk/osobne-udaje, čo sporiteľ potvrdzuje svojím podpisom.

VI. **Vyhlásenie sporiteľa:**

Vyhlasujem, že vyššie uvedené údaje sú úplné a pravdivé.

Dátum podpisu . .

Miesto .....

podpis sporiteľa

Osvedčil podľa dokladu totožnosti:

....

meno a priezvisko **podpis a odtlačok pečiatky**

evidenčné číslo oprávnenej osoby ASDSS