

# Žiadosť o zaslanie mimoriadneho ročného výpisu z dôchodkového osobného účtu

**Infolinka**  
+421 2 50 122 222  
asdss.sk

**Email**  
infolinka@asdss.sk

**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**

## Sporiteľ

### Rodné číslo/IČSZ

**Titul****Meno a priezvisko****Titul**

### Ulica a číslo

**PSČ****Mesto/obec****Štát**

## Žiadam o

zaslanie mimoriadneho ročného výpisu z osobného dôchodkového účtu  
k dátumu

Sporiteľ žiada mimoriadny ročný výpis doručiť nasledovne:

elektronicky na emailovú adresu

poštou

na vyššie uvedenú adresu trvalého pobytu

na nasledovnú korešpondenčnú adresu:

### Ulica a číslo

**PSČ****Mesto/obec****Štát**

**Infolinka**  
+421 2 50 122 222  
asdss.sk

**Email**  
infolinka@asdss.sk

### Portál ASDSS

---

Prehľad transakcií a pohybov na osobnom dôchodkovom účte je sporiteľovi k dispozícii na portáli sporiteľov na [www.asdss.sk](http://www.asdss.sk)

### Osobné údaje

---

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

### Vyhlasenie sporiteľa/žiadateľa

---

Vyhlasujem, že vyššie uvedené údaje sú úplné a pravdivé.

**Dátum**

**Miesto**

.....  
podpis sporiteľa

### Osvedčil podľa dokladu totožnosti

---

.....  
meno a priezvisko

.....  
podpis a odtlačok pečiatky

evidenčné číslo oprávnenej osoby ASDSS