

Žiadosť o výplatu pozostalosti na osobnom dôchodkovom účte (úmrtie sporiteľa od 1. 1. 2015)

Infolinka
+421 2 50 122 222
asdss.sk

E-mail
infolinka@asdss.sk

Allianz - Slovenská dôchodková správcovská spoločnosť, a.s. (ďalej aj len „ASDSS“)
Pribinova 19, 811 09 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**

Zosnulý sporiteľ

Rodné číslo/IČSZ (uvádzajte bez lomky)

Titul

Meno a priezvisko

Titul

Adresa trvalého pobytu – Ulica a číslo

PSČ

Mesto / obec

Štát

Žiadateľ

Fyzická osoba

Právnická osoba

Titul

Meno a priezvisko / názov právnickej osoby

Titul

Adresa trvalého pobytu / Sídlo (v prípade právnickej osoby) – Ulica a číslo

PSČ

Mesto / obec

Štát

Rodné číslo / IČO (v prípade právnickej osoby)

Dátum narodenia

Štátna príslušnosť

Mobil

Žiadateľ je:

A. osoba určená v zmluve

B. dedič (na základe právoplatného rozhodnutia v dedičskom konaní)

Infolinka
+421 2 50 122 222
asdss.sk

E-mail
infolinka@asdss.sk

Veľkosť podielu pripadajúceho na žiadateľa (určenú osobu/poberateľa zo zákona/dediča):

%

Predmet žiadosti

Žiadateľ týmto oznamuje ASDSS splnenie podmienok pre vznik nároku žiadateľa na výplatu zostatku na osobnom účte sporiteľa po zosnulom sporiteľovi a žiada o jeho vyplatenie:

A. z titulu jeho určenia v zmluve o starobnom dôchodkovom sporení

B. na základe právoplatného rozhodnutia v dedičskom konaní

Upozornenie: Poberaťom zostatku nemôže byť fyzická osoba, ktorá podľa právoplatného rozhodnutia súdu úmyselným trestným činom spôsobila smrť sporiteľa!

Doklady - vyznačte všetky priložené doklady (podľa typu žiadateľa v časti „Žiadateľ“)

A. Osoba určená v zmluve je povinná k tejto žiadosti priložiť:

1. originál alebo úradne osvedčenú kópiu úmrtného listu sporiteľa
2. úradne osvedčenú kópiu dokladu totožnosti
3. ak je určenou osobou maloleté dieťa, musí jeho zákonný zástupca opatrovník alebo poručník / osoba, ktorej bolo dieťa zverené do osobnej starostlivosti k žiadosti priložiť originál alebo úradne osvedčenú kópiu rodného listu dieťaťa, prípadne aj doklad preukazujúci oprávnenie konať za maloleté dieťa

zákonný zástupca maloletého dieťaťa prikladá k žiadosti aj:

- úradne osvedčenú kópiu dokladu totožnosti
- vyhlásenie zákonného zástupcu:

Ja, dolupodpísaný/á

Meno a priezvisko

Rodné číslo

Dátum narodenia

Ulica a číslo

PSČ

Mesto / obec

Štát

Mobil

týmto vyhlasujem na svoju česť, že som zákonným zástupcom maloletého/ ej žiadateľa/lky uvedeného/ ej v časti „Žiadateľ“ tejto žiadosti, že som oprávnený/á spravovať jeho/jej majetok v plnom rozsahu a že som nebol/a pozbavený/á výkonu rodičovských práv voči maleletému/ej, ani nedošlo k pozastaveniu výkonu mojich rodičovských práv.

Infolinka
+421 2 50 122 222
asdss.sk

E-mail
infolinka@asdss.sk

Zároveň vyhlasujem, že som si vedomý/á právnych následkov nepravdivého vyhlásenia.

Dátum

Miesto

Vlastnoručný podpis zákonného zástupcu

opatrovník/poručník maloletého dieťaťa prikladá k žiadosti aj:

- úradne osvedčenú kópiu dokladu totožnosti
- úradne osvedčenú kópiu právoplatného rozhodnutia súdu o ustanovení za opatrovníka/poručníka maloletého dieťaťa
- vyhlásenie opatrovníka/poručníka:

Ja, dolupodpísaný/á

Meno a priezvisko

Rodné číslo

Dátum narodenia

Ulica a číslo

PŠČ

Mesto / obec

Štát

Mobil

týmto vyhlasujem na svoju česť, že som právoplatne ustanovený(á) za opatrovníka/poručníka maloletého(ej) žiadateľa(lky) uvedeného(ej) v časti „Žiadateľ“ tejto žiadosti, že som oprávnený(á) zabezpečovať jeho (jej) výchovu, zastupovať ho (ju) a spravovať jeho (jej) majetok. Zároveň vyhlasujem, že som si vedomý(á) právnych následkov nepravdivého vyhlásenia.

Dátum

Miesto

Vlastnoručný podpis opatrovníka/poručníka

osoba, ktorej bolo dieťa zverené do osobnej starostlivosti prikladá k žiadosti aj:

- úradne osvedčenú kópiu dokladu totožnosti
- úradne osvedčenú kópiu právoplatného rozhodnutia súdu, na základe ktorého jej bolo dieťa zverené do osobnej starostlivosti
- vyhlásenie osoby, ktorej bolo dieťa zverené do osobnej starostlivosti:

Ja, dolupodpísaný/á

Meno a priezvisko

Rodné číslo

Dátum narodenia

Infolinka
+421 2 50 122 222
asdss.sk

E-mail
infolinka@asdss.sk

Ulica a číslo**PŠČ****Mesto / obec****Štát****Mobil**

týmto vyhlasujem na svoju česť, že maloletý/á žiadateľa/lka uvedený/á v časti „Žiadateľ“ tejto žiadosti mi bol/a právoplatne zverený/á do osobnej starostlivosti a že som oprávnený/á ho/ju zastupovať a spravovať jeho/jej majetok v bežných veciach. Zároveň vyhlasujem, že som si vedomý/á právnych následkov nepravdivého vyhlásenia.

Dátum**Miesto**

.....
**Vlastnoručný podpis osoby, ktorej bolo dieťa
zverené do osobnej starostlivosti**

B. Dedič je povinný k tejto žiadosti priložiť:

1. originál alebo úradne osvedčenú kópiu úmrtného listu sporiteľa
2. originál/úradne osvedčenú kópiu právoplatného rozhodnutia v dedičskom konaní
3. úradne osvedčenú kópiu dokladu totožnosti
4. ak je dedičom **maloleté dieťa**, musí jeho zákonný zástupca opatrovník alebo poručník/osoba, ktorej bolo dieťa zverené do osobnej starostlivosti k žiadosti priložiť **originál alebo úradne osvedčenú kópiu rodného listu dieťaťa**, prípadne aj doklad preukazujúci oprávnenie konať za maloleté dieťa

zákonný zástupca maloletého dieťaťa prikladá k žiadosti aj:

- úradne osvedčenú kópiu dokladu totožnosti
- vyhlásenie zákonného zástupcu:

Ja, dolupodpísaný/á

Meno a priezvisko**Rodné číslo****Dátum narodenia****Ulica a číslo****PŠČ****Mesto / obec****Štát****Mobil**

Infolinka
+421 2 50 122 222
asdss.sk

E-mail
infolinka@asdss.sk

týmto vyhlasujem na svoju česť, že som zákonným zástupcom maloletého/ej žiadateľa/lky uvedeného/ej v časti „Žiadateľ“ tejto žiadosti, že som oprávnený/á spravovať jeho/jej majetok v plnom rozsahu a že som nebol/a pozbavený/á výkonu rodičovských práv voči maleletému/ej, ani nedošlo k pozastaveniu výkonu mojich rodičovských práv. Zároveň vyhlasujem, že som si vedomý/á právnych následkov nepravdivého vyhlásenia.

Dátum

Miesto

.....
Vlastnoručný podpis zákonného zástupcu

- opatrovník/poručník** maloletého dieťaťa prikladá k žiadosti aj:
- úradne osvedčenú kópiu dokladu totožnosti
 - úradne osvedčenú kópiu právoplatného rozhodnutia súdu o ustanovení za opatrovníka/poručníka maloletého dieťaťa
 - vyhlásenie opatrovníka/poručníka:

Ja, dolupodpísaný/á

Meno a priezvisko

Rodné číslo

Dátum narodenia

Ulica a číslo

PSC

Mesto / obec

Štát

Mobil

týmto vyhlasujem na svoju česť, že som právoplatne ustanovený/á za opatrovníka/poručníka maloletého/ej žiadateľa/lky uvedeného/ej v časti „Žiadateľ“ tejto žiadosti, že som som oprávnený/á zabezpečovať jeho/jej výchovu, zastupovať ho/ju a spravovať jeho/jej majetok. Zároveň vyhlasujem, že som si vedomý/á právnych následkov nepravdivého vyhlásenia.

Dátum

Miesto

.....
Vlastnoručný podpis opatrovníka/poručníka

- osoba, ktorej bolo dieťa zverené do osobnej starostlivosti** prikladá k žiadosti aj:
- úradne osvedčenú kópiu dokladu totožnosti
 - úradne osvedčenú kópiu právoplatného rozhodnutia súdu, na základe ktorého jej bolo dieťa zverené do osobnej starostlivosti
 - vyhlásenie osoby, ktorej bolo dieťa zverené do osobnej starostlivosti:

Infolinka
+421 2 50 122 222
asdss.sk

E-mail
infolinka@asdss.sk

Ja, dolupodpísaný/á

Meno a priezvisko

Rodné číslo

Dátum narodenia

Ulica a číslo

PSC

Mesto / obec

Štát

Mobil

týmto vyhlasujem na svoju česť, že maloletý/á žiadateľ/lka uvedený/á v časti „Žiadateľ“ tejto žiadosti mi bol/a právoplatne zverený/á do osobnej starostlivosti a že som oprávnený/á ho/ju zastupovať a spravovať jeho/jej majetok v bežných veciach. Zároveň vyhlasujem, že som si vedomý/á právnych následkov nepravdivého vyhlásenia.

Dátum

Miesto

.....
Vlastnoručný podpis osoby, ktorej bolo dieťa
zverené do osobnej starostlivosti

Spôsob výplaty

Bankový prevod

IBAN

BIC

Môj osob. dôchodkový účet v

d.s.s., a.s.

SSN (IČSZ)***

dôchodkový fond***

***vyplňa sa v prípade prevodu na osobný dôchodkový účet žiadateľa v inej dôchodkovej správcovskej spoločnosti

Vyhlásenie ASDSS

Osobné údaje žiadateľa sú spracúvané na základe zákona o starobnom dôchodkovom sporení v súlade s príslušnými právnymi predpismi. ASDSS oboznámila žiadateľa s obsahom Oznamenia o spracúvaní a ochrane osobných údajov, ktoré je uverejnené na webovom sídle www.asdss.sk/osobne-udaje, čo žiadateľ potvrdzuje svojím podpisom.

Infolinka
+421 2 50 122 222
asdss.sk

E-mail
infolinka@asdss.sk

Vyhlasenie žiadateľa

Vyhlasujem, že som oprávneným poberateľom zostatku a že vyššie uvedené údaje sú správne, úplné a pravdivé.

Dátum

Miesto

.....
podpis žiadateľa, príp. zástupcu žiadateľa

Ak je žiadosť zasielaná priamo od žiadateľa, je potrebné, aby bola pravosť podpisu na žiadosti úradne osvedčená.

Totožnosť a údaje podpísaného (aj v časti „Doklady“, ak je vypísaný) osvedčil:

.....
meno a priezvisko

.....
podpis a odtlačok pečiatky

evidenčné číslo oprávnenej osoby ASDSS