

# 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@allianz.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 Mestského súdu Bratislava III, 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@allianz.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**

**PSC**

**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@allianz.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**

**PSČ**

**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@allianz.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@allianz.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@allianz.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](http://www.asdss.sk/osobne-udaje), čo žiadateľ potvrdzuje svojím podpisom.

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

**E-mail**  
infolinka\_asdss@allianz.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**