



Místo pro nalepení kódu poradce

AXA penzijní společnost a.s., Úzká 488/8, 602 00 Brno, Česká republika
AXA linka: +420 292 292 292, Fax: +420 531 021 237, E-mail: info@axa.cz, www.axa.cz, IČ: 61 85 98 18,
společnost je zapsána v obchodním rejstříku vedeném Krajským soudem v Brně, oddíl B, vložka 1692 (dále jen „Společnost“)

I. Určení žádosti

Žádám o ukončení níže uvedené smlouvy o penzijním připojištění. Smlouva bude ukončena ke konci následujícího měsíce po doručení žádosti do sídla penzijní společnosti.

Číslo smlouvy

Rodné číslo účastníka

Pokud číslo smlouvy či rodné číslo není vyplněno nebo je chybné, je výpověď neplatná. **Penzijní společnost bude žadatele písemně informovat o zpracování žádosti do 30 dnů od jejího doručení do sídla společnosti.**

II. Účastník

Rodné číslo	/	Občan ČR	Datum narození	
Příjmení			Titul před jménem	
Jméno			Titul za jménem	
Ulice			Číslo popisné	
Obec			Číslo orientační	
Telefon		Mobilní	PSČ	
Stát			Zkratka státu	
E-mail		@		

V případě, že je uvedená adresa odlišná od kontaktní adresy uvedené na smlouvě, oznamuje tímto účastník změnu kontaktní adresy na výše uvedené smlouvě o penzijním připojištění.

III. Smlouva o doplňkovém penzijním spoření

Žádám o převod prostředků na nově uzavřenou smlouvu o doplňkovém penzijním spoření.

Číslo smlouvy 18

Datum účinnosti

.20

Sepsána dne

.20

Žádosti lze vyhovět pouze při současném doložení návrhu na uzavření smlouvy o doplňkovém penzijním spoření. Datu účinnosti smlouvy o doplňkovém penzijním spoření musí předcházet ukončení smlouvy o penzijním připojištění.

Místo pro ověření podpisu (bez ověřeného podpisu nebude žádost akceptována).

Poradce

Telefon poradce

Datum podpisu

.20

Podpis žadatele