

AEGON, d.s.s., a.s., Slávičie údolie 106, 811 02 Bratislava, Slovenská republika,
IČO: 35 902 612, DIČ: 2021884260, IČ DPH: SK2021884260. Zapísaná
v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, Oddiel: Sa, Vložka číslo: 3431/B.
Kontaktné údaje: 0850 1234 66, Fax: 02/20 66 81 10, www.aegon.sk, aegon@aegon.sk

Číslo zmluvy o starobnom dôchodkovom
sporení / číslo osobného dôchodkového účtu

SPORITEL'

Titul	Meno	Priezvisko	Titul za menom
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Rodné číslo	Miesto trvalého pobytu: Ulica	Číslo	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Mesto/Obec			PSČ
<input type="text"/>			<input type="text"/>
Kontaktné telefónne číslo	Email		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

Telefónne číslo a email, ktoré ste uviedli, budú aktualizované a nahradia vaše predchádzajúce kontaktné údaje.

ZMENY OSOBNÝCH ÚDAJOV SPORITEĽA

Ak sa vám zmenilo priezvisko, postupujte podľa Pokynov na druhej strane - bod c)

Zmena priezviska (doložiť kópiu občianskeho preukazu, príp. iného dokumentu potvrdzujúceho zmenu priezviska a použiť aj pôvodný podpisový vzor)

Zmena adresy (ulica, číslo, P.O.BOX, PSČ, mesto a štát) korešpondenčnej trvalej

Zmena dokladu totožnosti Typ a číslo dokladu totožnosti Štát vydania

Vygenerovanie nového hesla do online osobného dôchodkového účtu

ZMENA OPRÁVNENÝCH OSÔB

Zadaním oprávnených osôb a podielu na plnení sa automaticky ruší pôvodné nastavenie oprávnených osôb a podielu na plnení.

neurčujem

určujem s počtom osôb **nasledovne:** V prípade potreby priložte údaje v osobitných prílohách.

Meno a priezvisko / Obchodné meno právnickej osoby	Rodné číslo / IČO	Podiel na plnení
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> %

Adresa oprávnenej osoby

Meno a priezvisko / Obchodné meno právnickej osoby	Rodné číslo / IČO	Podiel na plnení
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> %

Adresa oprávnenej osoby

V prípade určenia viacerých osôb percentuálny podiel vyjadrite v celých percentách, pričom súčet týchto podielov musí byť rovný 100 %.

ZMENA DÔCHODKOVÉHO FONDU

Zmenu dôchodkového fondu môžete vykonať len pre nové príspevky (Zmena pomeru platenia príspevkov), len pre aktuálne úspory (Zmena pomeru sporenia), alebo pre obe možnosti súčasne. Ak chcete zmeniť dôchodkový fond pre nové príspevky a zároveň aj pre úspory, vyplňte, prosím, obe časti „Zmena pomeru“.

Krížikom vyznačte nový fond/fondy. Na zmluve môžete mať v jednom čase jeden alebo dva fondy. Ak si zvolíte dva fondy, jeden z nich musí byť SOLID – dlhopisový garantovaný d.f., AEGON, d.s.s., a.s.. Pre požadovaný fond určite tiež podiel vyjadrený v celých percentách. V prípade, ak požadovaný deň zmeny fondov bude skorší alebo totožný s dňom doručenia tejto žiadosti alebo ho neuvediete, bude zmena fondov vykonaná najneskôr piaty pracovný deň nasledujúci po dni doručenia žiadosti do sídla AEGON, d.s.s., a.s.

ZMENA POMERU PLATENIA PRÍSPEVKOV zo súčasného na nový stav:

Krížikom vyznačte fondy, do ktorých si želáte investovať **nové príspevky**.

SOLID – dlhopisový garantovaný d.f., AEGON, d.s.s., a.s. %

VITAL – akciový negarantovaný d.f., AEGON, d.s.s., a.s. %

INDEX – indexový negarantovaný d.f., AEGON, d.s.s., a.s. %

Požadovaný dátum zmeny:

spolu **1 0 0** %

ZMENA POMERU SPORENIA (ROZDELENIE ČISTEJ HODNOTY MAJETKU) zo súčasného na nový stav:

Krížikom vyznačte fondy, medzi ktoré si želáte rozdeliť čistú hodnotu majetku. (hodnota osobného dôchodkového účtu).

SOLID – dlhopisový garantovaný d.f., AEGON, d.s.s., a.s. %

VITAL – akciový negarantovaný d.f., AEGON, d.s.s., a.s. %

INDEX – indexový negarantovaný d.f., AEGON, d.s.s., a.s. %

Požadovaný dátum zmeny:

spolu **1 0 0** %

Zníženie minimálneho percentuálneho pomeru čistej hodnoty majetku v SOLID - dlhopisový garantovaný d.f., AEGON, d.s.s., a.s. od 52. roku sporiteľa podľa Zákona o SDS.

Mám záujem o 50 % zníženie minimálneho percentuálneho pomeru čistej hodnoty majetku v dôchodkovom fonde SOLID - dlhopisový garantovaný d.f., AEGON, d.s.s., a.s. na polovicu minimálneho percentuálneho pomeru stanoveneho Zákonom o SDS.

Pokyny k vyplneniu žiadosti o zmenu:

Podpis sporiteľa, resp. totožnosť je, prosím, potrebné overiť:

- v prípade zmeny oprávnenej osoby,
- v prípade sporiteľa, ktorému Sociálna poisťovňa prideliť AEGON, d.s.s., a.s. a ktorý AEGON, d.s.s., a.s. neposkytol svoj podpisový vzor,
- v prípade zmeny priezviska sporiteľa. Overenie podpisu pri zmene priezviska nie je potrebné, ak sporiteľ túto žiadosť potvrdí podpisom podľa pôvodného podpisového vzoru a zároveň aj novým podpisom, ktorý bude považovaný za nový podpisový vzor.

Podpis sporiteľa sa považuje za overený, ak bol overený úradne (notár, matrika) alebo oprávneným zástupcom AEGON, d.s.s., a.s.

Podpis sporiteľa

V Dňa

Podpis sporiteľa pred zmenou priezviska

Podpis sporiteľa po zmene priezviska

Totožnosť overená podľa (typ, číslo dokladu)

Štát vydania

Overené oprávneným zástupcom AEGON, d.s.s., a.s.:

Kód spoločnosti

Podpis

Meno a priezvisko/Obchodné meno

Email

Získateľské číslo

Mobilné telefónne číslo