

Určeno pro razítko  
podatelnyUrčeno pro  
elektronické zpracování 2015

### Žádost o zrušení výpovědi smlouvy o

uzavřené mezi NN Penzijní společností, a.s., se sídlem: Nádražní 344/25, 150 00  
Praha 5 – Smíchov, IČ: 63078074, zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským  
soudem v Praze, oddíl B, vložka 3019 (dále jen „**NN PS**“) a níže specifikovaným účastníkem.

 doplňkovém penzijním spoření

Číslo smlouvy (= variabilní symbol)

 penzijním připojištění se státním příspěvkem

<b>Účastník</b>	Příjmení	Jméno	Titul	Rodné číslo (přidělené v ČR) / Číslo pojistěnce
	Místo trvalého pobytu (ulice a číslo popisné) / Bydliště v EU	PSČ	Obec, země (zemi vyplňte v případě, že je jiná než ČR)	
	Kontaktní adresa (vyplňuje se, jen pokud se liší od trvalé adresy)	PSČ	Obec, země (zemi vyplňte v případě, že je jiná než ČR)	
	<b>Souhlas s elektronickou komunikací</b>			
	Telefon +	E-mail		

Souhlasím s využitím výše uvedených kontaktních údajů pro elektronickou komunikaci a právní jednání týkající se doplňkového penzijního spoření. Beru na vědomí, že písemnosti doručené prostřednictvím elektronické komunikace mi nebudou zasílány v listinné podobě. NN PS si vyhrazuje právo komunikovat a činit právní jednání i v jiné než elektronické podobě (zejména v podobě listinné).

Pozor! Výpověď je možné odvolat pouze před datem, které bylo stanoveno jako datum ukončení smlouvy a o kterém NN Penzijní společnost, a.s., účastníka písemně informuje.

Já, níže podepsaný/á, tímto beru zpět svou výpověď shora specifikované smlouvy, kterou jsem podal/a vůči NN PS dnea žádám, aby uvedená smlouva trvala i nadále.

<b>Datum a podpis</b>	V <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> zákonný zástupce <input type="checkbox"/> plná moc <input type="checkbox"/> opatrovník	
	Dne <input type="text"/>		Příjmení a jméno zástupce účastníka <input type="text"/>

Poznámka:

Je-li účastník (zejména jako nezletilý) zastoupen, pak je nutné předložit také vyplněný formulář „Doplňení identifikace“ s uvedením kompletních identifikačních údajů zástupce. Nebude-li formulář dodán, žádost bude zamítnuta.

Podpis účastníka / popřípadě jeho zástupce