

Účastník/ splnomocnený zástupca¹:

Číslo zmluvy	
Meno	
Priezvisko	
Rodné číslo	
Ulica, č. domu	
PSČ, mesto	
Predvoľba/čís. telef.	

STABILITA, d.d.s., a.s.
Bačíkova 5
040 01 KOŠICE

Dátum prijatia úplnej žiadosti²

Deň prestupu³

Vec: Žiadosť o prevod aktuálnej hodnoty osobného účtu do inej doplnkovej dôchodkovej spoločnosti
Žiadam o prevod aktuálnej hodnoty účtu v príspevkovom fonde STABILITA, d.d.s., a.s. do:

Odplata za prestup je v období jedného roka od uzatvorenia účastníckej zmluvy 5% z hodnoty zostatku na osobnom účte účastníka ku dňu predchádzajúcemu prestupu.

V _____ dňa _____ Podpis žiadateľa: _____

Za STABILITA, d.d.s., a.s. osobné údaje overil: _____

V prípade, ak žiadateľ nepodáva žiadosť osobne na klientskom centre, je povinný dať **úradne overiť podpis** na žiadosti.

Súčasťou úplnej žiadosti o prevod do inej DDS je **kópia účastníckej zmluvy s inou DDS a tlačivo Oznámenie o ukončení platenia a odvádzania príspevku na dds.**

Podmienkou pre úplnosť žiadosti o prestup do inej doplnkovej dôchodkovej spoločnosti je evidencia 100% podielu všetkých doplnkových dôchodkových jednotiek na osobnom účte účastníka **len v jednom, účastníkom zvolenom, príspevkovom doplnkovom dôchodkovom fonde.**

¹Ak je účastník zastúpený inou osobou na základe splnomocnenia.

²Dátum prijatia úplnej žiadosti, ktorá obsahuje všetky prílohy.

³Za deň prestupu sa považuje najneskôr piaty pracovný deň nasledujúceho mesiaca po zaplatení posledného príspevku, určeného v oznámení o ukončení platenia a odvádzania príspevkov na dds. Lehota na prevod je jeden mesiac odo dňa prestupu.