

Žiadosť o výplatu po zosnulom poberateľovi dávok dds

číslo zmluvy

číslo DPRD¹

Oprávnená osoba²

titul	meno	priezvisko
rodné číslo	telefonický kontakt	
adresa (ulica, č.d.)	PSČ	mesto (obec)
e-mailová adresa		

☐ **Zákonný zástupca³** ☐ **Splnomocnený zástupca³**

titul	meno	priezvisko
rodné číslo	telefonický kontakt	
adresa (ulica, č.d.)	PSČ	mesto (obec)
e-mailová adresa		

V súlade s účastníckou zmluvou zosnulého poberateľa dávok z doplnkového dôchodkového sporenia, ktorý ma uviedol ako oprávnenú osobu s určeným podielom, žiadam o:

- ☐ vyplácanie dávky do konca zaručenej doby (pre dávkové plány DDP)
- ☐ vyplatenie jednorazového vyrovnania (pre dávkové plány DDS alebo zmluvu bez dávkového plánu)

Spôsob výplaty ☐ na osobný účet žiadateľa ☐ poštovou poukážkou na adresu trvalého pobytu žiadateľa

IBAN

Daňová rezidencia mimo SR ☐ áno

- Prílohy:** ☐ úmrtný list⁴
- ☐ rodný list maloletej osoby⁵
- ☐ rozhodnutie súdu o zverení maloletej osoby do opaterý⁵
- ☐ splnomocnenie, ak je žiadateľ splnomocneným zástupcom oprávnenej osoby⁶

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

Potvrdenie prijatia úplnej žiadosti⁷

za STABILITA, d.d.s., a.s.
osobné údaje overil

podpis žiadateľa

1 DPRD číslo oznámenia, ktoré bolo zaslané pri výplate prvej dávky

2 oprávnená osoba určená v účastníckej zmluve

3 v prípade, ak je oprávnená osoba určená maloleté dieťa do 18 rokov, žiada o dávku zákonný zástupca a príkladá okrem úmrtného listu aj doklady prílohy⁵ ak je žiadateľ zastúpený inou osobou na základe splnomocnenia⁶

4 úmrtný list je povinnou prílohou každej žiadosti

5 rodný list alebo rozhodnutie súdu o zverení maloletej osoby do opaterý predkladá zákonný zástupca

6 splnomocnenie

7 deň prijatia úplnej žiadosti, obsahujúcej všetky potrebné prílohy