

## Žiadosť o výplatu dávky podľa DP DDP

číslo zmluvy

Účastník

Oprávnená osoba<sup>1</sup>

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

Zákonný zástupca<sup>2</sup>

Splnomocnený zástupca<sup>2</sup>

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

V zmysle Dávkového plánu  DDP STABILITA žiadam o výplatu dávky:

- doplnkový starobný dôchodok   
  doplnkový invalidný dôchodok   
  výsluhový dôchodok (§87f zákona č. 650/2004 Z.z.)  
 jednorazové vyrovnanie   
  odstupné

**Vyhlasujem**, že v prípade, ak v čase výplaty dávky prekročí aktuálna hodnota môjho osobného účtu sumu v zmysle článku 10 bod F ods. 1. písm. b) (995,82€) **žiadam o nasledujúci druh dôchodku:**

Dôchodok bez rizika dožitia

Dôchodok s rizikom dožitia

dočasne vyplácaný istý dôchodok so zaručeným vyplácaním dávok počas zaručenej doby **m** =   
**m** = 5 - 20 rokov (DP 3Z, 4Z, 5Z)

dočasný doplnkový výsluhový dôchodok počas dočasnej doby **m**, ktorá je do dovŕšenia veku potrebného na nárok na starobný dôchodok podľa osobitného predpisu upravujúceho sociálne poistenie<sup>3</sup> minimálne však 1 rok **m** =

pozostalostný dôchodok vyplácaný počas dohodnutej doby **s** = 5,7,9 rokov **s** =

Prvá zvýšená dávka doplnkového dôchodku<sup>4</sup>  áno max.  iné  %  
 nie

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

IBAN

Daňová rezidencia mimo SR  áno

**V prípade, ak žiadateľ nepodáva žiadosť osobne na klientskom centre, je povinný podľa dávkového plánu dať úradne overiť podpis na žiadosti.** Účastník môže prostredníctvom aktuálne vytvorených možností svojho osobného prístupu, zriadeného k osobnému účtu účastníka, respektíve poberateľa dávky v aplikácii **STABILITA Portál** najmä, nie však výlučne, meniť podmienky svojej účastníckej zmluvy, meniť a dopĺňať údaje uvedené v účastníckej zmluve, nahlasovať zmeny súvisiace s priebehom dds a oboznamovať sa s podmienkami účastníckej zmluvy a doplnkových dôchodkových fondov spravovaných spoločnosťou.

Dátum účinnosti žiadosti<sup>5</sup>

Potvrdenie prijatia úplnej žiadosti<sup>6</sup>

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

podpis žiadateľa

- 1 ak je žiadateľom oprávnená osoba uvedená v účastníckej zmluve, vyplňuje svoje osobné údaje a prikladá úmrtný list účastníka  
 2 v prípade, ak je oprávnená osoba maloleté dieťa do 18 rokov žiada o dávku zákonný zástupca / ak je žiadateľ zastúpený inou osobou na základe splnomocnenia  
 3 preukazuje účastník  
 4 okrem doplnkového výsluhového dôchodku  
 5 deň, od ktorého začína plynúť lehota na výplatu dávky v zmysle dávkového plánu  
 6 deň prijatia žiadosti obsahujúcej všetky potrebné podklady