

Číslo zmluvy o SDS

miesto pre nalepenie čiarového kódu

Návrh dodatku k zmluve o starobnom dôchodkovom sporení Zrušenie poberateľa majetku v prípade smrti sporiteľa

I. **Allianz - Slovenská dôchodková správcovská spoločnosť, a.s.** (ďalej aj len "ASDSS")
Račianska 62, 831 02 Bratislava, Slovenská republika, IČO: 35 901 624,
zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Sa, vložka č. 3425/B

II. Sporiteľ

Rodné číslo/IČSZ

Druh a číslo dokladu totožnosti

Titul

Meno a priezvisko

Titul

Trvalý pobyt

Ulica

Mesto/Obec

Číslo

PSČ

III. Predmet dodatku

Sporiteľ pre prípad svojej smrti za poberateľa majetku v zmysle § 40 ods. 1 zákona č. 43/2004 Z.z. o starobnom dôchodkovom sporení (ďalej len "zákon") v znení neskorších predpisov určil konkrétnu osobu a odo dňa účinnosti tohto dodatku ruší toto určenie v plnom rozsahu,

t.j. neurčuje konkrétnu osobu.

POUČENIE:

Majetok bude predmetom dedenia.

Na dedenie sa vzťahuje Občiansky zákonník.

IV. Osobné údaje

Informácie o spracúvaní osobných údajov ASDSS sú dostupné na www.asdss.sk/osobne-udaje.

V. Vyhlásenie

ASDSS vyhlasuje, že pred podpísaním tohto dodatku zo strany sporiteľa oboznámila sporiteľa s obsahom Oznamenia o spracúvaní a ochrane osobných údajov pre (potencionálnych) sporiteľov, ktoré je uverejnené na webovom sídle www.asdss.sk/osobne-udaje, čo sporiteľ potvrdzuje svojím podpisom.

VI. Záverečné ustanovenia

Ostatné ustanovenia zmluvy o starobnom dôchodkovom sporení medzi sporiteľom a ASDSS ostávajú nezmenené. Tento dodatok nadobúda účinnosť dňom prijatia návrhu zo strany ASDSS, za ktorý sa považuje deň, v ktorom boli údaje z tohto návrhu zavedené v informačnom systéme ASDSS, ktorý v prípade, že požadovanej zmene nebránia ustanovenia zákona, vygeneruje potvrdenie o uzavretí dodatku s fascimile podpisov osôb oprávnených konať menom ASDSS.

VII. Vyhlásenie sporiteľa

Vyhlasujem, že vyššie uvedené údaje sú správne, úplné a pravdivé.

Dátum podpisu

Miesto

.....
podpis sporiteľa

Osvedčil podľa vyššie uvedeného dokladu totožnosti:

.....
meno a priezvisko

.....
podpis a odtlačok pečiatky

evidenčné číslo oprávnenej osoby