



Změna sjednaného měsíčního příspěvku

Tento formulář slouží pro penzijní připojištění i pro doplňkové penzijní spoření.



Číslo smlouvy 0 1 7 1 9 6 5 8 3



Allianz penzijní společnost, a. s., Ke Štvanici 656/3, 186 00 Praha 8, Česká republika
IČO 25 61 26 03, obchodní rejstřík u Městského soudu v Praze, oddíl B, vložka 4972
www.allianz.cz, info@allianz.cz, tel.: +420 241 170 000



Pojišťovací zprostředkovatel

Pojišťovací zprostředkovatel Chytrý Honza, a. s.

Osoba oprávněná k uzavření smlouvy, identifikaci a kontrole účastníků obchodu

Příjmení Hušek

Jméno David

Telefon 606654717

E-mail d.husek@seznam.cz

Registrační číslo
přidělené ČNB 038913PPZ

Osobní
číslo 8189



Účastník

Jméno, příjmení Jan Caldr

Rodné číslo / Číslo pojistěnce 7011202902

Uveďte rodné číslo přidělené v ČR, nebylo-li přiděleno rodné číslo, uveďte číslo pojistěnce. V případě bydliště na území Slovenské republiky nelze použít rodné číslo, ale vždy číslo pojistěnce. Není-li přiděleno rodné číslo ani číslo pojistěnce, uveďte datum narození.

Místo
narození Ústí nad Labem

Stát
narození ČR

Státní
příslušnost ČR

Politicky exponovaná osoba ve
smyslu zákona č. 253/2008 Sb.

Ano ☒

E-mail jan@caldr.cz

Telefon 721041422

Všechny státy daňového
rezidentství ☒ ČR Jiné:

Trvalý pobyt

Ulice Mšenská

Číslo
popisné 3985

Číslo
orientační 58

PSČ 4 6 6 0

Obec Jablonec n.N.

Stát ČR

Druh
dokladu ☒ OP ☐ ŘP ☐ Pas Číslo dokladu 200805584

Vydán
kým Magistrát Jablonec

Vydán
dne 26.7.2012

Platnost do 26.7.2022

Je-li platnost dokladu bez omezení, vyplňte „bez omezení“.

Žádám o změnu sjednaného měsíčního příspěvku

Účastník 1 000 Kč

Zaměstnavatel % Kč Pokud je příspěvek zaměstnavatele proměnný, uveďte v poličku Zaměstnavatel znak %

Od měsíce 1 1 . 2 0 1 8 (nejdříve však od měsíce, ve kterém byla žádost doručena do sídla Allianz penzijní společnosti, a.s.)

Změna sjednaného měsíčního příspěvku je provedena od měsíce následujícího po doručení žádosti do sídla Allianz penzijní společnosti, a. s., pokud není výše uvedeno jinak.
Tato žádost o změnu spolu s písemným potvrzením o změně sjednaného měsíčního příspěvku Allianz penzijní společnosti, a.s., tvoří dodatek ke smlouvě.



Datum podpisu

0 2 . 1 0 . 2 0 1 8

Caldr

Podpis účastníka

D. Husek

Podpis a razítko pojišťovacího zprostředkovatele