ING TATRY-SYMPATIA

ING Tatry–Sympatia, d.d.s., a.s. zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel Sa, vložka č. 3799/B, so sídlom Trnavská cesta 50/B, 821 02 Bratislava, IČO: 35976853, DIČ: 2022119836, Infolinka: 0850 111 464, www.ing-tatry-sympatia.sk

Vyhradené pre
elektronický archív

Číslo zmluvy

Žiadosť o priznanie dávky pre pozostalého

Priezvisko

Meno a titul | Rodné číslo

Adresa (ulica, číslo domu)

Obec | PSČ

Štát

Telefonický kontakt

Žiadam o priznanie

☐ pozostalostného dôchodku po účastníkovi

☐ pozostalostného dôchodku po poberateľovi dávky

☐ jednorazového vyrovnania po účastníkovi[1]

☐ odstupného po účastníkovi

- s dobou vyplácania v prípade pozostalostného dôchodku po účastníkovi:

☐ doba určitá ____ rokov[2] (minimálne 6 rokov)

- so zvýšenou[3] prvou výplatou v prípade pozostalostného dôchodku po účastníkovi:

☐ vo výške ____ % zo stavu na účte účastníka (maximálne 30%)

☐ bez zvýšenia

☐ jednorazovo[4]

Ako osobu s nárokom na pozostalostný dôchodok ma / maloletého určil účastník:

Priezvisko účastníka | Meno a titul účastníka | Rodné číslo účastníka

O uvedenú dávku žiadam za maloletého pozostalého ako jeho zákonný zástupca[5]

Priezvisko zákonného zástupcu | Meno zákonného zástupcu | Rodné číslo zákonného zástupcu

Adresa zákonného zástupcu (ulica, číslo domu a obec) | PSČ

Dávku žiadam vyplatiť/vyplácať

☐ šekovou poukážkou na vyššie uvedenú adresu

☐ na účet[6] v banke | Číslo účtu | Kód banky

V ..... dňa.....

.....
overený podpis žiadateľa[7]

Príloha: ☐ Overená kópia úmrtného listu

☐ Overená kópia rodného listu dieťaťa[8] (ak je zákonný zástupca jeden z rodičov) alebo overená kópia rozhodnutia súdu o zverení maloletého do opatery (ak je zákonný zástupca iná fyzická osoba)

---

[1] **Spoločnosť môže v odôvodnených prípadoch priznať JV aj v prípade, ak stav na účte presahuje 6 násobok minimálnej mzdy.**

[2] Možnosť voľby na viac ako 6 rokov majú len pozostalí po účastníkoch poistených podľa dávkových plánov 3Z alebo 1S, ostatným pozostalým po účastníkoch je pozostalostný dôchodok vyplácaný po dobu 6 rokov bez možnosti voľby.

[3] Možnosť voľby zvýšenia majú len pozostalí po účastníkoch poistených podľa dávkových plánov 3Z alebo 1S.

[4] Platí len pre pozostalostný dôchodok po účastníkovi, ak podiel pozostalého zo stavu na účte účastníka nepresahuje 6 násobok minimálnej mzdy.

[5] Vypĺňať len v prípade žiadosti o dávku pre pozostalého maloletého.

[6] Na základe žiadosti oprávnenej osoby je možné vyplácať dávku prevodom na účet za podmienky, že min 15 dní pred každým termínom výplaty doručí poberateľ dávky spoločnosti overené (podpis overí poverená osoba spoločnosti alebo notár, príp. matrika) potvrdenie o žití, nie staršie ako 1 mesiac.

[7] Je potrebný overený podpis žiadateľa na žiadosti o dávku. Spoločnosť bude akceptovať overenie realizované poverenou osobou spoločnosti, príp. notárom alebo matrikou. Za maloletého podpisuje žiadosť jeho zákonný zástupca.

[8] K žiadosti v prípade, ak pozostalou osobou je maloletá osoba, je potrebné okrem overeného úmrtného listu priložiť:
- overenú kópiu rodného listu dieťaťa - ak je zákonný zástupca jeden z rodičov alebo
- overenú kópiu rozhodnutia súdu o zverení maloletého do opatery - ak je zákonný zástupca iná fyzická osoba