ČESKÁ POJIŠŤOVNA

Žádost o provedení investičního úkonu / mimořádného výběru

Datum žádosti | | | | | | | | |

Číslo pojistné smlouvy

Pojistitel: Česká pojišťovna a.s., Spálená 75/16, 113 04 Praha 1, Česká republika, IČ: 45272956, zapsaná v Obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze oddíl B, vložka 1464 (dále jen „ČP") a Česká pojišťovna ZDRAVÍ a.s., Litevská 1174/8, 100 05 Praha 10, Česká republika, IČ: 49240749, zapsaná v Obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze oddíl B, vložka 2044 (dále jen „ČPZ")

Žadatel [1]) ☐ pojistník ☐ osoba pověřená pojistníkem (nutno přiložit plnou moc)

Příjmení / Název firmy

Jméno Titul

Rodné číslo / IČ

Adresa trvalého / jiného pobytu:

Ulice (místo) Č.p.

Obec (pošta) PSČ

Telefon / E-mail

☐ **Změna alokačního poměru běžného pojistného**
(Změna je účinná nejdříve od nejbližší splatnosti nezaplaceného běžného pojistného)
Požadované datum účinnosti

☐ **Změna alokačního poměru mimořádného pojistného**
(Touto změnou nelze ovlivnit již alokované mimořádné pojistné)
Požadované datum účinnosti

☐ **Umístění pojistného pro** ☐ DYNAMIK Plus ☐ jiné pojištění (upřesněte)

Vybraný program pro běžné pojistné (BP) i mimořádné pojistné (MP) zakřížkujte v příslušné kolonce	BP	MP		BP	MP
Konzervativní program (100 % TÚM pro BP / 100 % VÚM pro MP)	☐	☐	**Nový vyvážený program** (30 % TÚM pro BP / 30 % VÚM pro MP, FKD 50 %, FNA 20 %)	☐	☐
Nový růstový program (FKD 40 %, FGZ 30 %, FRE 10 %, FNA 20 %)	☐	☐	**Nový dynamický program** (FGZ 40 %, FRE 20 %, FZL 10 %, FNA 30 %)	☐	☐
	☐	☐		☐	☐

☐ **Individuální program pro DYNAMIK Plus** ☐ jiné pojištění (upřesněte)

Individuální program – přehled kódů

TÚM – kapitálová hodnota s garantovanou technickou úrokovou mírou
VÚM – kapitálová hodnota s vyhlašovanou úrokovou mírou
FPT – fond peněžního trhu
FKD – fond dluhopisový (fond korporátních dluhopisů)
FGZ – fond akciový (fond globálních značek)
FRE – fond ropného a energetického průmyslu
FZL – fond zlatý
FNA – fond nemovitostních akcií
FKP – fond konzervativní portfolio
FVP – fond vyvážené portfolio
FDP – fond dynamické portfolio
PNE – portfolio nových ekonomik

Pro pojistné smlouvy s pojistnou dobou 10 let lze zvolit:
FŽCV – fond životního cyklu „vysoce riziková investice" (100 %)
FŽCS – fond životního cyklu „středně riziková investice" (100 %)

Kód umístění pojistného	BP	MP
	%	%
	%	%
	%	%
	%	%
	%	%
Součet	100 %	100 %

☐ **Umístění pojistného pro IŽP** Vybraný program pro běžné pojistné (BP) i mimořádné pojistné (MP) zakřížkujte v příslušné kolonce

	BP	MP		BP	MP
Fond peněžního trhu (FPT)	☐	☐	**Fondy zahraničních akcií (FA)**	☐	☐
Fond dluhopisů (FD)	☐	☐			

☐ **Převod podílových jednotek** (Změna bude provedena k datu, kdy ji pojistitel zaznamená do provozního systému)

Z (původní umístění)	Do (cílové umístění)	v % (min. 10 %) (v případě převodu z Kapitálové hodnoty s vyhlašovanou úrokovou mírou v Kč)

TC89328002030

Podpis pojišťovacího zprostředkovatele zastupujícího Českou pojišťovnu a.s. na základě plné moci / Podpis zaměstnance České pojišťovny a.s.*)

*) nehodící se škrtněte

Vyplňte podle vzoru: A Á Ä B C Č D Ď E É Ě F G H I Í J K L M N Ň O Ó Ö P Q R Ř S Š T Ť U Ú Ů Ü V W X Y Ý Z Ž 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

☐ **Mimořádný výběr** (zaškrtněte příslušný produkt)

☐ **IŽP**

Čerpání mimořádných jednotek (podílových jednotek pořízených za mimořádné pojistné) v hodnotě Kč

☐ **DYNAMIK Plus** ☐ jiné pojištění (upřesněte)

☐ ve výši Kč ☐ výběr v maximální výši

Mimořádný výběr požaduji:

☐ **rovnoměrně ze všech složek** kapitálové hodnoty negarantované (při zaškrtnutí této volby nutno zvolit jednu z níže uvedených možností)

☐ z kapitálové hodnoty negarantované, a pokud je nižší než částka požadovaného výběru, tak ve zbývající částce z kapitálové hodnoty s garantovanou technickou úrokovou mírou

☐ z kapitálové hodnoty negarantované, a pokud je nižší než částka požadovaného výběru, tak žádám o výběr pouze ve výši kapitálové hodnoty negarantované

☐ **z jedné složky** kapitálové hodnoty negarantované (uveďte)

☐ **DYNAMIK** ☐ **MANAŽER**

☐ ve výši Kč ☐ výběr v maximální výši

☐ z kapitálové hodnoty mimořádného pojistného, pokud je nižší než částka požadovaného výběru, tak ve zbývající částce z kapitálové hodnoty běžného pojistného

☐ z kapitálové hodnoty mimořádného pojistného, a pokud je nižší než částka požadovaného výběru, tak žádám o výběr pouze ve výši kapitálové hodnoty mimořádného pojistného

☐ **KOMBI** (pouze složka Dožití) **Výběr návratného vkladu ve výši** Kč

Návratný vklad – dožití po mimořádném výběru Kč Nová pojistná částka Kč

Výplatu mimořádného výběru / návratného vkladu zašlete na účet:

Předčíslí a číslo účtu Kód banky

Variabilní symbol

Jiné

☐ **Pravidelný mimořádný výběr z kapitálové hodnoty tvořené mimořádným pojistným, resp. z kapitálového hodnoty negarantované za účelem úhrady běžného pojistného** (např. DYNAMIK, DYNAMIK Plus, PROFI Invest)

☐ zrušit ☐ zavést ☐ změnit Nová výše mimořádného výběru Kč

☐ **Automatický přechod do fondu životního cyklu** (např. DYNAMIK Plus) zavést ☐ zrušit ☐

Identifikace fyzické osoby podle zákona č. 253/2008 Sb. (pro Identifikaci fyzické osoby podnikající, Identifikaci právnické osoby a pro Kontrolu klienta použijte zvláštní formulář)

Politicky exponovaná osoba nebo vztah k ní ☐ NE ☐ ANO Jméno, funkce:

Totožnost ověřena podle ☐ občanského průkazu ☐ cestovního pasu jiného dokladu:

Číslo dokladu: Vydáno (stát, popř. orgán):

Platnost do: 20 Místo narození: Státní občanství ČR ☐ ANO

Prohlášení žadatele: Potvrzuji, že všechny výše uvedené údaje jsou úplné a pravdivé, že jsem nezamlčel žádné důležité údaje, které mi jsou nebo mohou být známy, a zavazuji se bez zbytečného odkladu nahlásit pojistiteli jejich změnu. Zároveň potvrzuji, že jsem byl seznámen s definicí politicky exponované osoby ve smyslu § 4 odst. 5 písm. a), b) zákona č. 253/2008 Sb.
Prohlášení zástupce pojistitele: Potvrzuji, že jsem všechny údaje i podobu podle dokladu totožnosti, resp. údaje podle dokladu o existenci právnické osoby řádně ověřil a že jsem kontrolu provedl v rozsahu potřebném k posouzení možného rizika legalizace výnosů z trestné činnosti a financování terorismu.

V dne 20

Podpis žadatele

Jméno, příjmení a podpis pojišťovacího zprostředkovatele zastupujícího Českou pojišťovnu a.s. na základě plné moci / **Zaměstnance** České pojišťovny a.s.*)

[1]) Žadatel souhlasí s tím, že jeho osobní údaje bude pojistitel zpracovávat ručně i automatizovaně prostřednictvím svých zaměstnanců a dále zpracovatelů, se kterými uzavře smlouvy o zpracování osobních údajů za podmínek zákona o ochraně osobních údajů, a dále v souladu se zákonem o pojišťovnictví a zákonem o pojistné smlouvě.

Získatelské číslo % Získatelské číslo %

Číslo pojistné smlouvy Kód podobchodníka

Identifikace

*) nehodící se škrtněte