

VÚB Generali dôchodková správcovská spoločnosť, a.s. Mlynské nivy 1,
820 04 Bratislava 24, IČO: 35 903 058 DIČ:2021884095, Zapísaná v OR Mestského súdu Bratislava III, Oddiel: Sa, vložka: 3435/B

Číslo zmluvy: Rodné číslo: Telefónne číslo:

Údaje vyplňujte paličkovým písmom, predmet žiadosti označte "X"

Údaje o žiadateľovi - Sporiteľovi (potrebné vyplniť):

Titul pred menom: Meno:
Priezvisko: Titul za menom:

Žiadam o zrealizovanie nasledovných zmien:

Priezvisko:

Titul pred menom: **Titul za menom:**

Trvalá adresa:

Ulica Súpisné číslo / Orientačné číslo
Mesto PSČ

Korešpondenčná adresa:

Ulica Súpisné číslo / Orientačné číslo
Mesto PSČ

E-mailová adresa:

Uvedením emailovej adresy môže Sporiteľ obnoviť zabudnuté heslo do svojho pasívneho elektronického prístupu (mobilná aplikácia/webový portál).

Sprístupnenie výpisu z ODU výlučne prostredníctvom pasívneho elektronického prístupu
(mobilná aplikácia/webový portál)

Zmena dôchodkového fondu

Zmena pomeru majetku

Zmena pomeru príspevkov

KLASIK, dlhopisový garantovaný d. f. % %
VÚB Generali, d.s.s., a.s.

SMART, zelený inovatívny negarantovaný d.f. % %
VÚB Generali, d.s.s., a.s.

PROFIT, akciový negarantovaný d. f. % %
VÚB Generali, d.s.s., a.s.

INDEX, indexový negarantovaný d. f. % %
VÚB Generali, d.s.s., a.s.

Súčet: %

Súčet: %

VÚB Generali d.s.s., a.s. týmto vyhlasuje, že oboznámila Sporiteľa s kľúčovými informáciami o Fonde.

Poberateľ majetku:

Meno	Priezvisko		
1. <input type="text"/>	<input type="text"/>		
Rodné číslo	Podiel v %	Ulica trvalého bydliska oprávnenej osoby	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Súpisné číslo	/ Orientačné číslo	Mesto trvalého bydliska oprávnenej osoby	PSČ
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Meno	Priezvisko		
2. <input type="text"/>	<input type="text"/>		
Rodné číslo	Podiel v %	Ulica trvalého bydliska oprávnenej osoby	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Súpisné číslo	/ Orientačné číslo	Mesto trvalého bydliska oprávnenej osoby	PSČ
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Meno	Priezvisko		
3. <input type="text"/>	<input type="text"/>		
Rodné číslo	Podiel v %	Ulica trvalého bydliska oprávnenej osoby	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Súpisné číslo	/ Orientačné číslo	Mesto trvalého bydliska oprávnenej osoby	PSČ
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Meno	Priezvisko		
4. <input type="text"/>	<input type="text"/>		
Rodné číslo	Podiel v %	Ulica trvalého bydliska oprávnenej osoby	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Súpisné číslo	/ Orientačné číslo	Mesto trvalého bydliska oprávnenej osoby	PSČ
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Popíšte požadovanú zmenu slovne:

Svojím podpisom potvrdzujem, že v prípade žiadosti o zmenu Fondu, zmenu pomeru príspevkov alebo pomeru majetku vo Fondoch som bol v dostatočnom časovom predstihu oboznámený/á s kľúčovými informáciami o Fonde, ktoré sú dostupné na www.vubgenerali.sk.

Podpis Sporiteľa, miesto, dátum:

Podpis Sporiteľa na žiadosti o zmenu zmluvy musí byť úradne osvedčený notárom, alebo obecným/mestským úradom, alebo jeho totožnosť musí overiť zamestnanec VÚB, a.s. alebo Generali Poistovňa, a.s.

Číslo a typ dokladu predloženého Sporiteľom: OP: PAS/INÉ:

Meno a priezvisko osoby poverenej VÚB Generali d.s.s., a.s., ktorá overila totožnosť klienta, podpis, kód pobočky a pečiatka:

Svojím podpisom vyhlasujem, že v prípade žiadosti o zmenu Fondu, zmenu pomeru platenia príspevkov alebo pomeru majetku vo Fondoch som v mene VÚB Generali d.s.s., a.s. Sporiteľa oboznámil/a s kľúčovými informáciami o Fonde.