

## Plná moc k jednání za oprávněnou/určenou osobu

### Oprávněná/určená osoba

Jméno: .....

Příjmení: .....

Rodné číslo: .....

Datum narození: .....

Adresa a země trvalého pobytu: .....

Druh a číslo průkazu totožnosti: .....

Telefon: ..... E-mail: .....

### jako oprávněná/určená osoba ze smlouvy číslo:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Zprava vyplňte 9-10 místné číslo smlouvy vedené u ČS penzijní společnosti

### Zmocněnec

Jméno: .....

Příjmení: .....

Rodné číslo: .....

Datum narození: .....

Adresa a země trvalého pobytu: .....

Druh a číslo průkazu totožnosti: .....

Zmocněnec je podle této plné moci **zmocněn mým jménem podat žádost o výplatu dávky po zemřelém účastníkovi ze smlouvy o penzijním připojištění nebo doplňkovém penzijním spoření včetně určení typu dávky.**

Svému zmocněnci poskytnu všechny informace potřebné k výše uvedeným jednáním.

V(e) ..... dne

.....  
podpis zmocnítele

(Vaši plnou moc můžeme z důvodu bezpečí Vašich peněz na účtu přijmout pouze s úředně ověřeným podpisem - razítko pověřeného zástupce kontaktního místa Czech POINT, městského či obecního úřadu nebo notáře.)