

## Plná moc ke změně oprávněné/určené osoby

### Účastník spoření

Jméno: .....

Příjmení: .....

Rodné číslo: .....

Datum narození: .....

Adresa a země trvalého pobytu: .....

Druh a číslo průkazu totožnosti: .....

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

**jako majitel 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 změnit, popř. ustanovit, na smlouvě o penzijním připojištění nebo doplňkovém penzijním spoření oprávněnou/určenou osobu.**

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.)