**Plná moc k ukončení smlouvy o penzijním spoření**

**Účastník spoření**

Jméno: Klikněte sem a zadejte text.

Příjmení: Klikněte sem a zadejte text.

Rodné číslo: Klikněte sem a zadejte text.

Datum narození: Klikněte sem a zadejte text.

Adresa a země trvalého pobytu: Klikněte sem a zadejte text.

Druh a číslo průkazu totožnosti: Klikněte sem a zadejte text.

Telefon: Klikněte sem a zadejte text. E-mail: Klikněte sem a zadejte text.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**jako majitel smlouvy číslo**:

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

**Zmocněnec**

Jméno: Klikněte sem a zadejte text.

Příjmení: Klikněte sem a zadejte text.

Rodné číslo: Klikněte sem a zadejte text.

Datum narození: Klikněte sem a zadejte text.

Adresa a země trvalého pobytu: Klikněte sem a zadejte text.

Druh a číslo průkazu totožnosti: Klikněte sem a zadejte text.

Zmocněnec je podle této plné moci **zmocněn mým jménem ukončit smlouvu o penzijním připojištění nebo doplňkovém penzijním spoření a určit druh i způsob výplaty dávky z penzijního spoření**.

Svému zmocněnci poskytnu všechny informace potřebné k výše uvedeným jednáním.

V(e) Klikněte sem a zadejte text. dne Klikněte sem a zadejte text.

podpis zmocnitele

(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.)