VÚB GENERALI
DÔCHODKOVÁ SPRÁVCOVSKÁ SPOLOČNOSŤ, a.s.

ŽIADOSŤ O ZMENU ZMLUVY O STAROBNOM DÔCHODKOVOM SPORENÍ

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:

Žiadosť o zmenu

☐ Oznamujem, že mám záujem o zníženie minimálneho podielu čistej hodnoty môjho majetku v "KLASIK, dlhopisovom garantovanom Fonde" o polovicu.

	☐ **Zmena pomeru majetku**	☐ **Zmena pomeru príspevkov**
☐ **KLASIK, dlhopisový garantovaný d. f.** VÚB Generali, d.s.s, a.s.	%	%
☐ **SMART, 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:	100 %	Súčet: 100 %

Svojím podpisom potvrdzujem, že 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 Poisťovňa, 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 som v mene VÚB Generali d.s.s., a.s. Sporiteľa oboznámil/a s kľúčovými informáciami o Fonde.

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