

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

Číslo zmluvy:  Rodné číslo:  Telefónne číslo:

Údaje vyplňte 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](http://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.