|  |  |
| --- | --- |
| **MINISTERSTVO FINANCÍ**Odbor 36Letenská 15118 10 Praha 1 | *Pro interní záznamy Ministerstva financí(štítek podatelny)* |
| **Žádost o sdělení informací z informačního systému doplňkového penzijního spoření** |
| **Účastník penzijního připojištění / doplňkového penzijního spoření** |
| jméno a příjmení |       |
| datum narození |       |
| rodné číslo |  |  |  |  |  |  | **/** |  |  |  |  |
| adresa trvalého pobytu |       |
| adresa pro doručování *(liší-li se od adresy trvalého pobytu)* |       |
| **Předmět podání** *(zde uveďte předmět Vašeho podání, např. „Žádám o sdělení, u které penzijní společnosti je na mé rodné číslo vedena smlouva o penzijním připojištění/doplňkovém penzijním spoření.“)* |
|       |
| V (ve)        | dne       |
| vlastnoruční podpis účastníka: *(v případě elektronického podání musí být žádost opatřena uznávaným elektronickým podpisem)* |  |