

Zaměstnanec

Jméno	Příjmení	Datum narození	
Trvalá adresa			
Ulice	Číslo popisné	Obec, země (zemi vyplňte, je-li jiná než ČR)	PSČ
Kontaktní adresa			
Ulice	Číslo popisné	Obec, země (zemi vyplňte, je-li jiná než ČR)	PSČ

Zaměstnavatel

Název	IČO	Sídlo
-------	-----	-------

Údaje o penzijní společnosti a produktu spoření na stáří

Rentea penzijní společnost, a.s., Tůrkova 2319/5b, 149 00 Praha 4, IČO: 09701125, zapsaná v OR vedeném MS v Praze pod sp. zn. B 25850, www.rentea.cz, info@rentea.cz, tel: +420 800 99 77 33

Produkt spoření na stáří: **Doplňkové penzijní spoření**

Příspěvky zaměstnavatele se posílají na účet **doplňkového penzijního spoření**:

Číslo účtu:	Variabilní symbol (číslo smlouvy):	Konstantní symbol:	Specifický symbol:
202100202/0800		3552	IČO zaměstnavatele

Prohlášení zaměstnance

Tímto podle § 4 zákona č. 324/2025 Sb., o povinném příspěvku na produkty spoření na stáří, uplatňuji právo na povinný příspěvek zaměstnavatele na svůj produkt spoření na stáří. Prohlašuji, že uvedené údaje jsou pravdivé, úplné a správné.

Podpis zaměstnance

Datum podpisu

Potvrzení zaměstnavatele o převzetí žádosti

Žádost byla převzata dne:

Jméno a příjmení pracovníka zaměstnavatele:

Podpis