

Žádost o příspěvek zaměstnavatele na penzijní připojištění nebo doplňkové penzijní spoření

Jméno a příjmení:

Rodné číslo:

(dále jen zaměstnanec)

Žádám, aby mi zaměstnavatel přispíval na penzijní připojištění se státním příspěvkem nebo doplňkové penzijní spoření (ve smlouvě musí být sjednán příspěvek zaměstnavatele).

Penzijní společnost:

Datum účinnosti penzijního připojištění:

Počínaje výplatou platu za měsíc:

Platební údaje pro zasílání plateb zaměstnavatelem

Číslo účtu:

VS:

KS:

SS:

V případě jakékoliv změny smlouvy neprodleně tuto skutečnost nahlásím zaměstnavateli.

Výše příspěvku zaměstnavatele se bude řídit Směrnicí FKSP a jejími dodatky.

Datum:

Podpis zaměstnance: