

DOHODA O ZPŮSOBU PLACENÍ PROSTŘEDNICTVÍM SIPO



Smlouva číslo:

Penzijní společnost (my)

ALLIANZ PENZIJNÍ SPOLEČNOST, A. S.

Ke Štvanici 656/3, 186 00 Praha 8, Česká republika
IČO 25 61 26 03, obchodní rejstřík u Městského soudu v Praze, oddíl B, vložka 4972
www.allianz.cz, tel.: +420 241 170 000

Zprostředkovatel

Jméno a příjmení:

IČO:

Sjednatelské číslo Allianz:

Účastník (Vy)

Jméno a příjmení:

Rodné číslo:

Plátce SIPO

Jméno a příjmení:

Rodné číslo:

Adresa:

Spojovací číslo:

Souhlasím s platbou příspěvku prostřednictvím SIPO a s tím, že platba bude v rozpisu SIPO vždy pro ten měsíc, ve kterém je příspěvek splatný.

Co v rozpisu SIPO uvádíte?

Kód popl. = 50-58
Částka = příspěvek
Název = PŘÍSPĚVEK
Detail = ALLIANZ + číslo smlouvy

Jak nastavit limit pro platbu?

Limit pro bezhotovostní platby doporučujeme nastavit vyšší než příspěvek. Při případném navýšení příspěvku jej prosím nezapomeňte navýšit.

Kam se obrátit, pokud s inkasovanou částkou nebudete souhlasit?

Pokud nebudete souhlasit s inkasovanou částkou, obraťte se přímo na Allianz penzijní společnost, a. s., (odd. evidence plateb) prostřednictvím e-mailové adresy info@allianz.cz, nebo tel. čísla 241 170 000.

DATUM PODPISU

Podpis plátce SIPO

Podpis zprostředkovatele