

## Souhlas s ustanovením zvláštního příjemce dávek důchodového pojištění

Souhlasím s návrhem, aby byl/byla ustanoven/ustanovena zvláštním příjemcem mého důchodu — dávek důchodového pojištění — můj/moje   
pan/paní

jméno a příjmení:

datum narození:

 rodné číslo:  /

trvalý pobyt:

Souhlasím s uvedením osobních údajů v rámci žádosti o ustanovení zvláštního příjemce dávek důchodového pojištění s tím, že s nimi bude nakládáno v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., ochraně osobních údajů, v platném znění.

datum:

podpis  
žadatele:

Vyřizuje: Bc. Zdeňka Hošková, tel.: +420 222 116 451