

Poistovňa Slovenskej sporiteľne, a.s.
Vienna Insurance GroupTomášikova 48
832 68 Bratislava 3
IČO: 35 851 023

Zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel Sa, vložka č. 3085/B

**Žiadosť o mimoriadny výber
H – Fix**

Číslo poisťky

Poistník (meno, priezvisko, titul,
r. č./dátum narodenia)Poistený (meno, priezvisko, titul,
r. č./dátum narodenia)**Poistník podpisom tejto žiadosti žiada Poistiteľa o mimoriadny výber na Poistnej zmluve s číslom poisťky uvedeným v záhlaví tejto žiadosti.** **Výška jednorazového mimoriadneho výberu:**

..... EUR

Žiadam o vyplatenie mimoriadneho výberu na
číslo účtu/kód banky:

...../.....

1. Minimálna výška mimoriadneho výberu je 165,00 EUR / 4 971 SKK.**2.** Minimálny zostatok Kapitálovej hodnoty poisťnej zmluvy po zrealizovaní mimoriadneho výberu musí byť 198,00 EUR / 5 965 SKK, pričom Poistník podpisom tejto žiadosti berie na vedomie, že pri nesplnení tejto podmienky má Poistiteľ právo upraviť výšku Poistníkom požadovanej sumy mimoriadneho výberu tak, aby minimálny zostatok Kapitálovej hodnoty poisťnej zmluvy po mimoriadnom výbere zostal zachovaný**3.** Poistník berie na vedomie, že podľa zákona č. 595/2003 Z. z. o dani z príjmov v znení neskorších predpisov (ďalej len „Zákon o dani z príjmov“) je od dane oslobodené plnenie z poistenia osôb pre prípad smrti. Všetky ostatné plnenia z Investičného životného poistenia, vyplatené Poistiteľom, podliehajú daňovej povinnosti podľa Zákona o dani z príjmov.**4.** Poistník berie na vedomie skutočnosť, že mimoriadny výber je podľa Zákona o dani z príjmov považovaný za nedodržanie podmienok na uplatnenie nezdaniteľnej časti základu dane podľa § 11 ods. 13 Zákona o dani z príjmov v prípade, že je vyplatený pred dovŕšením 55. roku života Poisteného a súčasne pred uplynutím 10 rokov od uzatvorenia Poistnej zmluvy Poistníkom.**5.** Poistený podpisom tejto žiadosti vyjadruje svoj súhlas s jej obsahom.

Poistník/Poistený podpisom tohto dokumentu vyhlasuje, že si je vedomý skutočnosti, že tento dokument sa považuje za doručený do Poistovne Slovenskej sporiteľne, a.s. Vienna Insurance Group až momentom jeho reálneho doručenia na adresu sídla Poistovne Slovenskej sporiteľne, a.s. Vienna Insurance Group, ktoré zabezpečuje tretia osoba.

podpis Poistníka

podpis Poisteného

Totožnosť a podpisy Poistníka a Poisteného overil:

Miesto _____ dátum _____

Meno, priezvisko poradcu SLSP

Podpis poradcu SLSP

Pri prepočte bol použitý konverzný kurz 1 EUR = 30,1260 SKK.