

MINISTERSTVO OBRANY ČESKÉ REPUBLIKY

Odbor sociálního zabezpečení

Molákova 576/11, Praha 8, PSČ 186 00, datová schránka gy2erfw

ŽÁDOST O POUKAZOVÁNÍ STAROBNÍHO DŮCHODU / INVALIDNÍHO DŮCHODU / VÝSLUHOVÝCH NÁLEŽITOSTÍ NA BANKOVNÍ ÚČET

OSOBNÍ ÚDAJE ŽADATELE

Titul, jméno a příjmení		Rodné číslo ¹
Trvalý pobyt - obec, ulice, číslo domu, okres, PSČ		
Adresa pro doručování - obec, ulice, číslo domu, okres, PSČ		
Telefon	E-mail	Datová schránka ²

☐ Žádám, aby na níže uvedený účet, jehož jsem majitelem³ – účet manželky (manžela) / partnera (partnerky)³; ⁴ byl poukazován⁵ v plné výši včetně doplatků vyplývajících z případného zúčtování.

Požadujete-li vyplácet dávku na bankovní účet vedený u peněžního ústavu v ČR, vyplňte následující:

Předčíslí účtu	Číslo účtu	Kód banky	Variabilní symbol
----------------	------------	-----------	-------------------

Požadujete-li vyplácet dávku na bankovní účet vedený u peněžního ústavu v zahraničí nebo žádáte-li o důchod od zahraničního nositele pojištění, vyplňte následující:

Číslo účtu ve tvaru IBAN ⁶
Kód BIC/SWIFT ⁷
Název a adresa banky

☐ Žádám, aby mi byl⁵ poukazován na účet, na který je mi zasílán⁸.

¹ § 51 zákona č. 582/1991 Sb., o organizaci a provádění sociálního zabezpečení, ve znění pozdějších předpisů.

² Nelze použít datovou schránku podnikající fyzické osoby; to neplatí pro případy, kdy je oprávněná osoba zastoupena podnikající fyzickou osobou nebo právnickou osobou, která je k zastupování příslušná podle platných právních předpisů.

³ Nehodící se škrtněte.

⁴ Partnerstvím se pro účely tohoto tiskopisu rozumí partnerství definované § 655 odst. 2 zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, ve znění pozdějších předpisů, a dále také registrované partnerství podle zákona č. 115/2006 Sb., o registrovaném partnerství a o změně některých souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů.

⁵ Uveďte druh dávky.

⁶ Konkrétní podobu čísla ve formátu IBAN vytváří banka, která účet vede.

⁷ Kód BIC/SWIFT se skládá z 8 až 11 znaků.

⁸ Uveďte druh dávky, která je Vám již od OSZ MO poukazována (např. výsluhový příspěvek apod.).

Prohlašuji, že:

☐ Jsem majitelem výše uvedeného účtu a v případě, že dojde ke změně majitele účtu, zavazuji se Odboru sociálního zabezpečení Ministerstva obrany (dále jen „OSZ MO“) změnu ihned oznámit.

☐ Majitelem výše uvedeného účtu je manželka (manžel) / partner (partnerka)^{3: 4} a já mám právo disponovat s peněžními prostředky na tomto účtu.

Upozornění: *V případě, že zvolíte výplatu dávky na účet manželky (manžela) / partnera (partnerky), je nutno vyplnit osobní údaje manželky (manžela) nebo partnera (partnerky) a její/jeho souhlas.*

Beru na vědomí, že tento způsob výplaty dávky nemá vliv na moji zákonnou ohlašovací povinnost, a že jsem povinen/povinna písemně ohlásit OSZ MO do 8 dnů skutečnosti rozhodné pro trvání nároku na důchod, jeho výši a výplatu a také písemně ohlásit změnu adresy svého bydliště. Dále беру на vědomí, že v případě uvedení chybného nebo neúplného čísla účtu OSZ MO neodpovídá za škodu tímto způsobenou.

V.....dne.....
podpis žadatele

OSOBNÍ ÚDAJE MAJITELE ÚČTU – vyplnit pouze v případě, že majitelem účtu je manželka (manžel) / partner (partnerka) žadatele

Titul, jméno a příjmení	Rodné číslo ¹	Trvalý pobyt

SOUHLAS MAJITELE ÚČTU

Souhlasím, aby na můj účet byl poukazován⁵ mého manžela (mé manželky) / mého partnera (mé partnerky) a jsem si vědom/a povinnosti vrátit plátcí dávky splátky dávky, které by na můj účet byly poukázány po dni úmrtí oprávněného manžela (manželky) / partnera (partnerky).

V.....dne.....
podpis majitele účtu