|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| O:\- O R G A N I Z A Č N Í   N O R M Y\PODKLADY PRO ON - logo\FNOL_logo_pozitiv_CMYK.jpg | **Hlášení změny ve smlouvě  o penzijním připojištění** | *Fm-E013-PENZE-002* |
| **I. P. Pavlova 185/6, 779 00 Olomouc**  Tel. 588 441 111, E-mail: [info@fnol.cz](mailto:fn@fnol.cz)  IČ: 00098892 | *verze č. 3, str. 1/1* |

|  |  |
| --- | --- |
| Zaměstnanec: |  |
| Pracoviště: |  |
| Pracovní zařazení: |  |
| Osobní číslo: |  |
| Úvazek: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| změna penzijního fondu  zrušení penzijního fondu  změna čísla smlouvy s penzijním fondem | | změna výše příspěvku zaměstnavatele  nástup po MD, RD, neplaceném pracovním volnu\*) | |
| **Původně:** |  | **Nově:** |  |
| Název fondu |  | Název fondu |  |
| Číslo smlouvy s fondem: |  | Číslo smlouvy s fondem: |  |
| Příspěvek zaměstnance Kč: |  | Příspěvek zaměstnance Kč: |  |
| Změna(y) nastala(y) od: |  | Datum a podpis žadatele: |  |
| \*) Vyjádření referentky OPMČ (FKSP) k nástupu po MD, RD, neplaceném pracovním volnu  Nástup žadatele do FNOL od: Úvazek:  Datum, jmenovka a podpis referentky OPMČ (FKSP): | | | |