

**ŽIADOSŤ O POUKAZOVANIE DÁVOK SOCIÁLNEHO ZABEZPEČENIA NA
SPOROŽIROVÝ ÚČET – OSOBNÉ ÚČTY VEDENÉ V PEŇAŽNÝCH ÚSTAVOCH
NA ÚZEMÍ SLOVENSKEJ REPUBLIKY *.**

A. PRÍJEMCA

| | | |
|-------------------|------------------|-------------------|
| Meno a priezvisko | | |
| | | |
| Dátum narodenia | Miesto narodenia | Rodné číslo |
| | | |
| Trvalé bydlisko | | Telefónny kontakt |
| | | |

B. ÚČET

| | | |
|--|---|------------|
| Číslo účtu | Kód peňažného ústavu | Názov účtu |
| | 8360 | |
| Slovenský peňažný ústav – pobočka | | |
| BRE Bank SA, pobočka zahraničnej banky mBank v Slovenskej republike | | |
| Overenie totožnosti majiteľa účtu a správnosti čísla účtu (túto časť vyplní banka) | | |
| BRE Bank SA, pobočka zahraničnej banky mBank v Slovenskej republike | | |
| Názov banky, pobočka (podľa obchodného registra) potvrdzujeme totožnosť majiteľa účtu a správnosť čísla účtu | odtlačok pečiatky a podpis zodpovedného zamestnanca banky | |

Zároveň vyhlasujem, že :

- som jediným majiteľom vyššie uvedeného účtu a žiadna iná osoba nie je spolumajiteľom, nemá k nemu dispozičné (spoludispozičné) právo. V prípade, že dôjde k zmene tejto situácie, zaväzujem sa túto zmenu písomne ohlásiť **Vojenskému úradu sociálneho zabezpečenia Bratislava (ďalej VÚSZ) do 3 dní.**
- spoločne so mnou sú spolumajiteľmi, spoludisponentmi * uvedeného čísla tieto osoby :
(v tomto prípade je nutné spísať dohodu uvedenú na druhej strane tlačiva*)

| | |
|-------------------|-----------------|
| | |
| Meno a priezvisko | dátum narodenia |
| | |
| Trvalo bytom | |
| | |
| Meno a priezvisko | dátum narodenia |
| | |
| Trvalo bytom | |

- súhlasím s tým, že dávky pripísané na účet po dni straty nároku budú vrátené VÚSZ

Ako oprávnený som si vedomý povinnosti písomne ohlásiť VÚSZ **do 3 dní** zmeny v skutočnostiach rozhodných pre trvanie nároku na dávku sociálneho zabezpečenia, jej výšku a výplatu.

V dňa

podpis príjemcu
(majiteľa účtu)

*) nehodiace sa škrtnite

Vytlačte aj druhú stranu dokumentu!

**DOHODA O VRÁTENÍ DÁVOK SOCIÁLNEHO ZABEZPEČENIA VYPLÁCANÝCH
NA SPOROŽÍROVÝ ALEBO OSOBNÝ ÚČET UZATVORENÁ PODĽA § 51
OBČIANSKEHO ZÁKONNÍKA *)**

**Článok 1
Zmluvné strany**

1. Vojenský úrad sociálneho zabezpečenia Bratislava – Špitálska 22 (ďalej VÚSZ)
2. Spolumajiteľ (spolumajitelia), spoludisponent (spoludisponenti)* účtu

| | | |
|---|----------------------|------------|
| Číslo účtu | Kód peňažného ústavu | Názov účtu |
| | 8360 | |
| Slovenský peňažný ústav – pobočka | | |
| BRE Bank SA, pobočka zahraničnej banky mBank v Slovenskej republike | | |
| Meno a priezvisko spolumajiteľa, spoludisponenta* | dátum narodenia | |
| Trvalo bytom | | |
| Meno a priezvisko spolumajiteľa, spoludisponenta* | dátum narodenia | |
| Trvalo bytom | | |

**Článok 2
Predmet zmluvy**

1. Predmetom zmluvy je poukazovanie dávky (dávok) sociálneho zabezpečenia od VÚSZ príjemcovi tejto dávky

| | |
|----------------------------|-----------------|
| Meno a priezvisko príjemcu | dátum narodenia |
| Trvalo bytom | |

na vyššie uvedený účet

2. Predmetom zmluvy je záväzok vyššie uvedeného spolumajiteľa (spolumajiteľov), spoludisponenta (spoludisponentov)* účtu, že v prípade smrti príjemcu dávky nebude disponovať so sumami dávky pripísanými na účet po dni smrti príjemcu, a tieto sumy vráti (a) VÚSZ.

V dňa

| | |
|---|--------|
| Meno a priezvisko spolumajiteľa, spoludisponenta* | podpis |
| Meno a priezvisko spolumajiteľa, spoludisponenta* | podpis |
| Za VÚSZ Bratislava | podpis |

*) nehodiace sa škrtnite