

## ČESTNÉ VYHLÁSENIE

na účely výplaty splatných súm na dôchodkovej dávke

### Identifikačné údaje dieťaťa

*Rodné číslo/ Identifikačné číslo*

*Dátum narodenia*

deň

mesiac

rok narodenia

Priezvisko, meno, titul

Adresa bydliska

Telefónne číslo

E-mail

### Identifikačné údaje zomretého poistenca

*Rodné číslo/ Identifikačné číslo\**

*Dátum narodenia*

deň

mesiac

rok narodenia

Priezvisko, meno, titul

Dátum úmrtia

### vyhlasujem, že

- podľa mojich vedomostí som jediným dieťaťom môjho otca – mojej matky,\*\*
- som si vedomý (á), že nárok na splatné sumy na dôchodkovej dávke je spoločným nárokom všetkých detí zomretého poistenca.\*\*

**Som si vedomý (á), právnych následkov uvedenia nepravdivých údajov.**

V

dňa

podpis

\* Vyplňte ak Vám je známe.

\*\* Nehodiace sa prečiarknite.