

Adresát:	Doplňková dôchodková spoločnosť AEGON, d.d.s., a.s.
Adresa:	Slávičie údolie 106, 811 02 Bratislava
E-mailová adresa:	hromadneplatbyDDS@aegon.sk
Telefonický kontakt:	02/2066-8888
Bankový účet príspevkového fondu:	UniCredit Bank Slovakia a.s.: 6629 8550 11 / 1111

Číslo zamestnávateľskej zmluvy:	
Názov firmy:	
Adresa:	
IČO:	
Kontaktná osoba:	
E-mail:	
Telefón:	
Fax:	

Príspevkový fond	Bankový účet zamestnávateľa:	Variabilný symbol (IČO):	Špecifický symbol (obdobie MMYYYY):	Počet individuálnych platieb v rozpise:	Dátum vyhotovenia rozpisu:	Poukázaná čiastka:

Poradové číslo	Rodné číslo účastníka	Priezvisko účastníka	Meno účastníka	Príspevok účastníka	Príspevok zamestnávateľa	Príspevok SPOLU
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
SPOLU						

ZMENY V ROZPISE HROMADNEJ PLATBY

Poradové číslo	Rodné číslo účastníka	Priezvisko účastníka	Meno účastníka	Novozaradený účastník do rozpisu HP od dátumu*	Vyradený účastník z rozpisu HP k dátumu*
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					

* vyplňuje sa len jeden z dátumov