

MINISTERSTVO OBRANY ČESKÉ REPUBLIKY

Odbor sociálního zabezpečení

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

ŽÁDOST

o výplatu dávky důchodového pojištění nebo výsluhových náležitostí do ciziny

Žádám o výplatu do
druh dávky *země*

počínaje dnem

Osobní údaje majitele účtu:

Jméno a příjmení:	
Rodné číslo:	
Adresa:	

Banka příjemce:

Číslo účtu příjemce: /IBAN/	
Název banky, adresa:	
Swiftový kód banky ¹	

.....
razítko banky

Potvrzuji, že údaje uvedené v žádosti jsou pravdivé a souhlasím s úhradou příslušných poplatků v zemi určení a nákladů vzniklých Odboru sociálního zabezpečení Ministerstva obrany uvedením chybných údajů v žádosti.

Datum:

Podpis:

¹ BIK – 9místný směrový kód ruské banky příjemce