



* F Z O / D F E / 1 / 1 *



WNIOSEK O WYPŁATĘ, WYPŁATĘ TRANSFEROWĄ, ZWROT ŚRODKÓW Z IKZE/IKE, ZWROT CZĘŚCIOWY Z IKE W DOBROWOLNYM FUNDUSZU EMERYTALNYM PZU (DFE PZU)

Numer rachunku IKZE

Numer rachunku IKE

Wniosek jest przeznaczony dla oszczędzającego/uposażonego/spadkobiercy. Formularz należy wypełnić czytelnie, literami drukowanymi, niebieskim lub czarnym długopisem. Każdą literę i znak należy wpisać do oddzielnego pola.

Błędną informację należy przekreślić ciągłą linią, wpisując obok poprawną i umieszczając własnoręczny podpis/parafkę.

Ważne: Zgodnie ze Statutem DFE PZU jeżeli wypłata/wypłata transferowa/zwrot na rzecz oszczędzającego nastąpi przed upływem 12 miesięcy od zawarcia umowy, DFE PZU pobierze opłatę dodatkową w wysokości 10% wypłacanych/transferowanych/zwracanych środków, nie mniej niż 50 zł.

Wniosek wraz z załącznikami należy przelać do PTE PZU SA, skrytka pocztowa 16, 02-696 Warszawa 113.

W zależności od rodzaju dyspozycji należy wypełnić wskazane poniżej pola:

wypłata – pkt: I, II, IV, V, VII, X, XI dodatkowo uposażony/spadkobierca wypełnia pkt III

wypłata transferowa – pkt: I, II, IV, VIII, XI dodatkowo uposażony/spadkobierca wypełnia pkt III

zwrot/ częściowy zwrot – pkt: I, II, IV, V, IX, X, XI dodatkowo oszczędzający na IKE wypełnia pkt VI w przypadku zwrotu z IKE

I. Wnioskodawca

Oszczędzający Uposażony Spadkobierca

II. Dane oszczędzającego

Telefon komórkowy

E-mail

Nazwisko

Pierwsze imię

Drugie imię

Data urodzenia

PESEL

Obywatelstwo

Dokument tożsamości (należy podać tylko w przypadku obywatelstwa innego niż polskie)

dowód osobisty paszport karta pobytu

Rodzaj (proszę zaznaczyć jedno pole)

Seria i nr dokumentu tożsamości

Kraj wydania dokumentu tożsamości

III. Dane uposażonego/spadkobiercy (wypełnia uposażony/spadkobierca ubiegający się o wypłatę lub wypłatę transferową)

Nazwisko/Nazwa

Pierwsze imię

Drugie imię

Data urodzenia

PESEL

Obywatelstwo

Dokument tożsamości (należy podać tylko w przypadku obywatelstwa innego niż polskie)

dowód osobisty paszport karta pobytu

Rodzaj (proszę zaznaczyć jedno pole)

Seria i nr dokumentu tożsamości

Kraj wydania dokumentu tożsamości

Regon (dotyczy podmiotów gospodarczych)

Telefon komórkowy – numer polski*

IV. Adres wnioskodawcy

Adres zamieszkania/siedziby

Miejscowość

Ulica

Nr domu

Nr mieszkania

Kod pocztowy

Poczta

Polska inny

Kraj (wypełnić w przypadku zaznaczenia pola inny)

Adres do korespondencji (proszę wypełnić jeśli jest inny niż adres zamieszkania/siedziby)

<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>
Miejscowość				
<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ulica			Nr domu	Nr mieszkania
<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kod pocztowy		Pocztą		
<input type="checkbox"/>	Polska	<input type="checkbox"/>	inny	<input type="text"/>
Kraj	(wypełnić w przypadku zaznaczenia pola inny)			Skrytka pocztowa

V. Urząd Skarbowy właściwy dla podatku dochodowego od osób fizycznych (wypełnia oszczędzający w razie wypłaty z IKZE/IKE lub zwrotu z IKZE)

<input type="text"/>				
Nazwa Urzędu Skarbowego				
<input type="text"/>				
Miejscowość				
<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ulica			Nr domu	Nr lokalu
<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kod pocztowy		Pocztą		

VI. Zakład Ubezpieczeń Społecznych (wypełnia oszczędzający w razie zwrotu z IKE, gdy na IKE znajdują się środki z PPE)

<input type="text"/>				
Nazwa Oddziału ZUS				
<input type="text"/>				
Miejscowość				
<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ulica			Nr domu	Nr lokalu
<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kod pocztowy		Pocztą		

VII. Wypłata (przystępuje oszczędzającemu/ uposażonemu/spadkobiercy)

Wypłata z IKZE

Oszczędzający ma prawo do wypłaty gdy ukończył 65 lat i wpłacał na IKZE przez co najmniej 5 lat kalendarzowych.

wypłata jednorazowa **wypłata w ratach** Liczba rat nie mniejsza niż 120

Liczba rat nie może być mniejsza niż 120 i odpowiadać okresowi dokonywania wpłat jeśli oszczędzający na IKZE dokonywał wpłat przez mniej niż 10 lat.

Jeśli wypłata lub wypłata pierwszej raty ma nastąpić w terminie późniejszym niż 14 dni od złożenia wniosku należy określić ten termin:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	---	----------------------	----------------------	---	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Wypłata z IKE

Oszczędzający ma prawo do wypłaty z IKE gdy ukończył 60 lat lub nabył prawo do emerytury i ukończył 55 lat oraz wpłacał na IKE przez co najmniej 5 lat kalendarzowych albo dokonał ponad połowę wartości wpłat nie później niż na 5 lat przed złożeniem wniosku.

wypłata jednorazowa **wypłata w ratach** Liczba rat nie mniejsza niż 120

Liczba rat nie może być mniejsza niż 120 i odpowiadać okresowi dokonywania wpłat jeśli oszczędzający na IKE dokonywał wpłat przez mniej niż 10 lat.

Jeśli wypłata lub wypłata pierwszej raty ma nastąpić w terminie późniejszym niż 14 dni od złożenia wniosku należy określić ten termin:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	---	----------------------	----------------------	---	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

VIII. Wypłata transferowa (przystępuje oszczędzającemu/uposażonemu/spadkobiercy, przystępuje oszczędzającemu w razie transferu z IKE na OIPE)

Wypłata transferowa z IKZE

do innej instytucji prowadzącej IKZE

<input type="text"/>				
Nazwa instytucji				
<input type="text"/>				
Miejscowość				
<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ulica			Nr domu	Nr lokalu
<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kod pocztowy		Pocztą		

Numer rachunku bankowego instytucji przyjmującej wypłatę transferową

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Do wniosku należy załączyć potwierdzenie zawarcia umowy IKZE z inną instytucją finansową.

DFE PZU uznaje za wiążące kopie dokumentów poświadczone w urzędzie/podmiocie, który wydał dokument lub w siedzibie agenta transferowego DFE PZU, adres dostępny na pzu.pl (po uprzednim umówieniu telefonicznym) albo u notariusza. Kopia dokumentu tożsamości powinna zawierać co najmniej: imiona, nazwisko, nazwisko rodowe, PESEL, datę urodzenia, obywatelstwo, adres (jeśli dokument zawiera), serię i numer dokumentu, datę ważności dokumentu oraz organ wydający dokument.

Wniosek nieprawidłowy lub niekompletny nie wywołuje skutków prawnych o czym DFE PZU poinformuje wnioskodawcę.

*Podanie tych danych jest dobrowolne.

XII. Skargi

Skargę (reklamację) na usługi świadczone przez DFE PZU można złożyć:

1. osobiście (pn.-pt. w godz. 8.00–16.00): w siedzibie PTE PZU SA lub pod adresem Agenta Transferowego (adres na pzu.pl/grupa-pzu/spolki/pte-pzu),
2. listownie pod adresem: Powszechne Towarzystwo Emerytalne PZU SA, skrytka pocztowa 16, 02-696 Warszawa 113
3. e-mailem: kontakt@pzu.pl lub reklamacje@pzu.pl
4. telefonicznie pod numerem infolinii: 801 102 102
5. na czacie, dostępnym na stronie internetowej pzu.pl

Odpowiedź na reklamację zostanie udzielona na piśmie i wysłana listem w terminie 30 dni od złożenia reklamacji. W razie niemożności udzielenia odpowiedzi w tym terminie, odpowiedź zostanie udzielona nie później niż w ciągu 60 dni od złożenia reklamacji. Odpowiedź na reklamację złożoną w formie e-maila zostanie udzielona e-mailem, na wniosek klienta zgłoszony wraz z reklamacją.

XIII. Informacje Administratora Danych Osobowych

Administrator i dane kontaktowe

Administratorem danych osobowych jest DFE PZU, zarządzany i reprezentowany przez Powszechne Towarzystwo Emerytalne PZU SA (PTE PZU SA), z siedzibą w Warszawie, Rondo Ignacego Daszyńskiego 4, 00-843 Warszawa. Kontakt z administratorem jest możliwy za pośrednictwem adresu e-mail kontakt@pzu.pl lub pisemnie na wyżej wskazany adres siedziby administratora. We wszystkich sprawach z zakresu ochrony danych osobowych może Pani/Pan kontaktować się z wyznaczonym przez administratora Inspektorem Ochrony Danych (IOD). Taki kontakt może się odbyć drogą elektroniczną na adres e-mail IODpte@pzu.pl lub pisemnie na adres PTE PZU SA, IOD, Rondo Ignacego Daszyńskiego 4, 00-843 Warszawa.

Cele i podstawy prawne przetwarzania danych

DFE PZU może przetwarzać Pani/Pana dane osobowe, zawarte w niniejszym formularzu oraz załączonych do niego dokumentach, w celu:

- rozpatrzenia złożonego wniosku – podstawą prawną przetwarzania jest niezbędność przetwarzania do realizacji prawnie uzasadnionego interesu administratora; uzasadnionym interesem administratora jest zapewnienie by środki zgromadzone przez oszczędzającego w DFE PZU na Indywidualnym Koncie Emerytalnym albo Indywidualnym Koncie Zabezpieczenia Emerytalnego wypłacone zostały osobie uprawnionej;
- dokonania wypłaty zgromadzonych środków – podstawą prawną przetwarzania jest niezbędność do wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na administratorze wynikających z przepisów o indywidualnych kontaktach emerytalnych oraz indywidualnych kontaktach zabezpieczenia emerytalnego;
- wypełnienia przez DFE PZU obowiązków nałożonych przez obowiązujące przepisy – podstawą prawną przetwarzania jest niezbędność do wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na administratorze wynikających z przepisów o indywidualnych kontaktach emerytalnych oraz indywidualnych kontaktach zabezpieczenia emerytalnego i przepisów księgowych;
- realizacji przez DFE PZU zadań audytowych – podstawą prawną przetwarzania jest niezbędność przetwarzania do realizacji prawnie uzasadnionego interesu administratora; uzasadnionym interesem administratora jest usprawnienie działalności operacyjnej organizacji, jak również kontrola zgodności z przepisami wewnętrznymi oraz wymogami prawnymi;
- doskonalenia jakości obsługi klienta – podstawą prawną przetwarzania jest niezbędność przetwarzania do realizacji prawnie uzasadnionego interesu administratora; uzasadnionym interesem administratora jest utrzymanie bądź poprawa jakości obsługi klienta;
- podejmowania ewentualnych czynności w związku z przeciwdziałaniem przestępstwom przeciwko DFE PZU – podstawą prawną przetwarzania jest niezbędność przetwarzania do realizacji prawnie uzasadnionego interesu administratora; uzasadnionym interesem administratora jest możliwość przeciwdziałania i ścigania przestępstw popełnianych na szkodę DFE PZU;
- rozpatrywania ewentualnych skarg bądź reklamacji – podstawą prawną przetwarzania jest prawnie uzasadniony interes administratora polegający na zapewnieniu prawidłowości realizacji jego obowiązków;
- w celu dochodzenia ewentualnych roszczeń lub obrony przed ewentualnymi roszczeniami – podstawą prawną przetwarzania jest niezbędność przetwarzania do realizacji prawnie uzasadnionego interesu administratora; uzasadnionym interesem administratora jest możliwość dochodzenia przez niego roszczeń oraz obrony przed roszczeniami.

Okres przechowywania danych

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania danych wynikającego z przepisów prawa.

Okres przetwarzania może zostać każdorazowo przedłużony o okres przedawnienia roszczeń, jeżeli ich przetwarzanie będzie niezbędne dla ustalenia lub dochodzenia ewentualnych roszczeń lub obrony przed takimi roszczeniami przez DFE PZU. W zakresie, w jakim podstawą przetwarzania danych osobowych jest przesłanka prawnie uzasadnionego interesu Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres istnienia prawnie uzasadnionego interesu administratora, chyba że wcześniej wyrażony zostanie skuteczny sprzeciw wobec tego przetwarzania.

Przekazywanie danych

Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępnione podmiotom i organom upoważnionym do przetwarzania tych danych na podstawie przepisów prawa oraz wskazanemu we wniosku bankowi; operatorowi pocztowemu, w sytuacji wyboru realizacji wypłaty poprzez przekaz pocztowy; a w sytuacji wnioskowania o wypłatę transferową wskazanej we wniosku instytucji finansowej. Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane przez DFE PZU podmiotom przetwarzającym dane osobowe na zlecenie DFE PZU: agentowi transferowemu oraz jego podwykonawcom, dostawcom usług IT, firmom świadczącym usługi archiwizacyjne oraz usługi w zakresie wysyłki korespondencji.

Prawa

Przystępuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych osobowych oraz prawo żądania ich sprostowania, ich usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania.

W zakresie, w jakim podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest przesłanka prawnie uzasadnionego interesu DFE PZU, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych z przyczyn związanych z Pani/Pana szczególną sytuacją. W celu skorzystania z powyższych praw należy skontaktować się z administratorem lub z IOD, korzystając ze wskazanych wyżej danych kontaktowych.

Przystępuje Pani/Panu również prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych w Polsce.

Podanie danych osobowych wskazanych na formularzu jest niezbędne dla rozpatrzenia i realizacji złożonego wniosku – bez ich podania nie jest możliwe rozpatrzenie wniosku i realizacja wypłaty.



v1