

ZLECENIE ODKUPIENIA Z IKZE/IKE PROWADZONEGO W RAMACH PROGRAMU IKZE/IKE W FUNDUSZU inPZU SFIO



Proszę wybrać produkt: IKE IKZE

Nr rejestru

Rodzaj zlecenia

Należy zaznaczyć tylko jeden kwadrat.

WYPŁATA WYPŁATA W RATACH ZWROT
 WYPŁATA TRANSFEROWA CZĘŚCIOWY ZWROT Z IKE

I Dane Oszczędzającego

Imię Nazwisko

Data urodzenia PESEL

II Dane Osoby Uprawnionej lub Spadkobiercy (należy wypełnić w przypadku śmierci Oszczędzającego)

Imię Nazwisko

Data urodzenia PESEL

Adres zamieszkania:

Ulica Nr domu Nr lokalu

Miejscowość

Kod pocztowy - Kraj

Tel. kontaktowy (numer telefonu zbierany jest tylko w celu ułatwienia realizacji zlecenia)

III Dane identyfikacyjne osoby składającej zlecenie

Oszczędzający Pełnomocnik Osoba Uprawniona Spadkobierca

Przedstawiciel Ustawowy Osoby Uprawnionej, Spadkobiercy

Imię Nazwisko

Data urodzenia PESEL

Obywatelstwo Polskie Inne:

Typ dokumentu tożsamości Dowód Osobisty Paszport Karta Pobytu mDowód Seria i numer

Data ważności dokumentu tożsamości

Osoby posiadające miejsce zamieszkania poza Rzeczpospolitą Polską podają imię ojca, imię matki, miejsce swojego urodzenia

Imię ojca Imię matki Miejsce urodzenia (miejscowość)

IV Adres zamieszkania osoby składającej zlecenie (należy wypełnić jeśli składającym jest Przedstawiciel Ustawowy Osoby Uprawnionej lub Pełnomocnik)

Ulica Nr domu Nr lokalu

Miejscowość

Kod pocztowy - Kraj

Tel. kontaktowy

Oryginał – dla Agenta Transferowego, kopia – dla osoby przyjmującej zlecenie, kopia – dla osoby składającej zlecenie

V Proszę o dokonanie Wypłaty Transferowej z:

a) IKE: do innego IKE, do PPE Oszczędzającego, do IKE lub PPE Spadkobiercy lub Osoby Uprawnionej.

Prosimy o załączenie kopii oryginału potwierdzenia zawarcia umowy IKE lub PPE (poświadczonej za zgodność z oryginałem).

b) IKZE: do innego IKZE, do IKZE Spadkobiercy lub Osoby Uprawnionej.

Prosimy o załączenie kopii oryginału potwierdzenia zawarcia umowy IKZE (poświadczonej za zgodność z oryginałem).

Dane instytucji przyjmującej wypłatę transferową (nazwa i adres)

Numer rachunku bankowego, na który należy przekazać środki:

VI Proszę o Wypłatę należnych środków zgromadzonych w:

a) IKE w związku z:

- wnioskiem Oszczędzającego, po osiągnięciu wieku 60 lat,
- wnioskiem Oszczędzającego, po ukończeniu 55. roku życia, po nabyciu wcześniejszych uprawnień emerytalnych,
- śmiercią Oszczędzającego – na rzecz Osoby Uprawnionej lub Spadkobiercy.

b) IKZE w związku z:

- wnioskiem Oszczędzającego, po osiągnięciu wieku 65 lat,
- śmiercią Oszczędzającego – na rzecz Osoby Uprawnionej lub Spadkobiercy.

VII Proszę wypełnić poniższe pola w przypadku Wypłaty w ratach

częstotliwość wypłaty miesięczna liczba rat

Wypłata w ratach środków zgromadzonych na IKZE następuje przez co najmniej 10 lat (120 rat).
Jeżeli wpłaty na IKZE były dokonane przez mniej niż 10 lat, wypłata w ratach może być rozłożona na okres równy okresowi w jakim dokonywane były wpłaty.

VIII Proszę o dokonanie Częściowego Zwrotu z IKE

kwota Częściowego Zwrotu

Minimalna kwota Częściowego Zwrotu nie może być niższa niż określona w Regulaminie Programu IKZE/IKE w funduszu inPZU SFIO.
Oszczędzający może wystąpić o Częściowy Zwrot pod warunkiem, że środki te pochodziły z wpłat na IKE.
Złożenie zlecenia Częściowego Zwrotu nie powoduje wypowiedzenia Umowy o IKE.
Środki z Częściowego Zwrotu zostaną pomniejszone o należny podatek od dochodów kapitałowych.

IX Dane Naczelnika Urzędu Skarbowego

Należy podać nazwę właściwego Naczelnika Urzędu Skarbowego dla Oszczędzającego, Osoby Uprawnionej lub Spadkobiercy w przypadku składania zlecenia Wypłaty, Wypłaty w ratach z IKE lub Wypłaty, Wypłaty w ratach, Zwrotu z IKZE.
Brak informacji o właściwym Naczelniku Urzędu Skarbowego uniemożliwi realizację zlecenia.

X Forma Wyплаты, Zwrotu, Częściowego Zwrotu z IKE

Sposób odbioru środków z odkupienia jednostek uczestnictwa: przelew na rachunek bankowy.

Beneficjent rachunku bankowego na który przekazane będą środki pieniężne/osoba odbierająca środki to

- Oszczędzający Osoba Uprawniona
 Spadkobierca Przedstawiciel Ustawowy Osoby Uprawnionej, Spadkobiercy

Numer rachunku bankowego, na który zostaną przekazane środki z odkupienia jednostek uczestnictwa:

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

XI Oświadczenia

- Dla zlecenia Zwrotu z IKE, wypowiadam Umowę o prowadzenie IKE oraz oświadczam że:
 - nie zachodzą przesłanki do Wyплаты lub Wyплаты Transferowej,
 - zostałem/am pouczone/a, że podlegające Zwrotowi środki, pomniejszone zostaną o należny podatek od dochodów kapitałowych,
 - zostałem/am pouczone/a, że w przypadku przyjęcia na IKE Wyплаты Transferowej z pracowniczego programu emerytalnego, przy Zwrocie wypłacane środki są pomniejszone o 30% sumy składek podstawowych wpłaconych do PPE, które zostaną przekazane do ZUS.
 - zostałem/am poinformowany/a, że w przypadku wypowiedzenia Umowy o IKE przysługuje mi prawo dokonania Wyплаты Transferowej do innej instytucji finansowej, z którą zawrę umowę o prowadzenie IKE (dokonanie Wyплаты Transferowej nie powoduje negatywnych konsekwencji określonych w lit. b) i c) powyżej).
- Dla zlecenia Zwrotu z IKZE, wypowiadam Umowę o prowadzenie IKZE oraz oświadczam że:
 - nie zachodzą przesłanki do Wyплаты lub Wyплаты Transferowej,
 - zostałem/am pouczone/a, że uzyskana z tytułu Zwrotu z IKZE kwota jako przychód z innych źródeł podlega opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych na zasadach ogólnych.
 - zostałem/am poinformowany/a, że w przypadku wypowiedzenia Umowy o IKZE przysługuje mi prawo dokonania Wyплаты Transferowej do innej instytucji finansowej, z którą zawrę umowę o prowadzenie IKZE.
- Dla zlecenia Wyплаты z IKZE oświadczam że:
zostałem/am pouczone/a, że podlegające Wyplacie środki, podlegają opodatkowaniu zryczałtowanym podatkiem dochodowym w wysokości 10%.

Oświadczam że zapoznałem się z informacją o przetwarzaniu danych zamieszczoną na końcu formularza.

Posiadam aktualne informacje dotyczące Dystrybutora oraz usługi świadczonej przez Dystrybutora, o których mowa w Rozporządzeniu Ministra Finansów w sprawie postępowania podmiotów prowadzących działalność w zakresie pośrednictwa w zbywaniu i odkupywaniu jednostek uczestnictwa oraz tytułów uczestnictwa, a także doradztwa inwestycyjnego w odniesieniu do takich instrumentów.

XII Dane identyfikacyjne osoby przyjmującej zlecenie

Imię Nazwisko Identyfikator

Godzina i data złożenia zlecenia --- Numer zlecenia

Podpis składającego zlecenie Pieczęć POK Podpis i pieczęć imienna osoby przyjmującej zlecenie

Formularz przyjęty poza punktem obsługi Dystrybutora i przesyłany drogą korespondencyjną w celu prawidłowej identyfikacji Oszczędzającego musi być opatrzony podpisem poświadczonym notarialnie.

Informacje Administratora

Administratorem przekazanych danych osobowych jest Fundusz zarządzany przez Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych PZU Spółka Akcyjna („Towarzystwo”) z siedzibą w Warszawie, Rondo Daszyńskiego 4, 00-843 Warszawa.

Dane kontaktowe do inspektora ochrony danych (IOD) w Funduszu i Towarzystwie: e-mail IODtfi@pzu.pl, tel. +48 22 582 45 43.

Przekazane dane osobowe przetwarzane będą w celu:

- realizacji zlecenia odkupienia (wypłaty) z Funduszu na podstawie posiadanych uprawnień do dysponowania środkami zgromadzonymi przez uczestnika Funduszu;
- do wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na administratorze danych osobowych wynikających m.in. z ustawy z dnia 27 maja 2004 r. o funduszach inwestycyjnych i zarządzaniu alternatywnymi funduszami inwestycyjnymi, ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy i finansowaniu terroryzmu, ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o pracowniczych programach emerytalnych, ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o indywidualnych kontach emerytalnych oraz indywidualnych kontach zabezpieczenia emerytalnego, ustawy z dnia 9 października 2015 r. o wykonywaniu Umowy między Rządem Rzeczypospolitej Polskiej a Rządem Stanów Zjednoczonych Ameryki w sprawie poprawy wypełniania międzynarodowych obowiązków podatkowych oraz wdrożenia ustawodawstwa FATCA oraz ustawy z dnia 9 marca 2017 r. o wymianie informacji podatkowych z innymi państwami;
- ewentualnie w celu dochodzenia roszczeń przez Fundusz – podstawą prawną przetwarzania danych jest niezbędność przetwarzania do realizacji prawnie uzasadnionego interesu Funduszu; uzasadnionym interesem Funduszu jest możliwość dochodzenia przez niego roszczeń.

Podane dane osobowe są niezbędne w celu umożliwienia realizacji praw albo obowiązków, o których mowa w powyżej wskazanych aktach prawnych. Konsekwencją niewyrażenia zgody na przetwarzanie danych osobowych będzie uniemożliwienie Funduszowi i Towarzystwu realizacji uprawnień albo obowiązków przewidzianych w powyżej wskazanych aktach prawnych.

Odbiorcą przekazanych danych osobowych będą podmioty, z którymi Fundusz albo Towarzystwo zawarły stosowną umowę o powierzenie przetwarzania danych osobowych celem wypełnienia ciążących na administratorze danych osobowych obowiązków prawnych, takie jak: agent transferowy prowadzący rejestr uczestników Funduszu, dystrybutorzy jednostek uczestnictwa, podmioty świadczące usługi księgowo, informatyczne oraz usługi marketingowe na rzecz Towarzystwa i Funduszu, biegli rewidenci w związku z audytem sprawozdań finansowych Towarzystwa i Funduszu.

Przekazane dane osobowe nie będą przekazywane do odbiorców znajdujących się w państwach poza Europejskim Obszarem Gospodarczym.

Przekazane dane osobowe będą przechowywane przez okres 6 lat od ustania uczestnictwa w Funduszu albo przez okres niezbędny do wypełniania obowiązków prawnych ciążących na Funduszu, a także dochodzenia i obrony przed roszczeniami, przez okres przedawnienia ewentualnych roszczeń.

Posiadam prawo dostępu do treści przekazanych danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przeniesienia danych, prawo wniesienia sprzeciwu w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania.

Przysługuje mi uprawnienie wniesienia skargi do właściwego organu, gdy uznam, iż przetwarzanie przekazanych danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych.