



**WNIOSEK OSOBY UPRAWNIONEJ O ZWROT / WYPŁATĘ
TRANSFEROWĄ Z RACHUNKU PPK ZMARŁEGO UCZESTNIKA PPK**



Numer Rachunku PPK osoby zmarłej: [0 | 8] - [] - [] - []
Nr Uczestnika

Dane identyfikujące zmarłego uczestnika PPK:

[]
Imię

[]
Nazwisko

[]
PESEL

[] - [] - [] r.¹⁾
Data urodzenia (dd-mm-rrrr)

[] - [] - [] r.
Data zgonu (dd-mm-rrrr)

Dane osoby uprawnionej:

[]
Imię

[]
Nazwisko

[]
PESEL

[] - [] - [] r.
Data urodzenia (dd-mm-rrrr)

[]
Adres korespondencyjny

[] - [] []

[]
Telefon

[]
E-mail

Jako osoba Uprawniona wnoszę o: (wybór jednego z wariantów wskazanych poniżej)

Zwrot środków z Rachunku PPK poprzez przekazanie ich na rachunek wskazany poniżej.

Numer rachunku bankowego lub rachunek w spółdzielczej kasie oszczędnościowo-kredytowej:

[]
Imię

[]
Nazwisko

[] [P | L | N]
Nr rachunku Waluta

[]
Adres zamieszkania

[] - [] []

Wypłatę transferową środków z Rachunku PPK.

Instytucja dla wypłaty transferowej:

[]

Nazwa instytucji finansowej:

[]

Rodzaj instytucji:

PPK PPE IKE

Adres instytucji:

_____ - _____

Nr rachunku dla wypłaty transferowej:

_____ [P | L | N]
Waluta

Dane osoby składającej zlecenie:

Osoba Uprawniona Pełnomocnik Przedstawiciel Ustawowy

Imię

Nazwisko

PESEL

_____ - _____ - _____ r.¹⁾

Data urodzenia (dd-mm-rrrr)

Obywatelstwo

Dokument: Dowód mDowód Paszport Inny

Seria i numer

_____ - _____ - _____ r.
Data Waż. Dok. Tożsam.: (dd-mm-rrrr)

Adres zamieszkania

_____ - _____

Pouczenie.

Do wniosku należy dołączyć:

1. Skrócony odpis aktu zgonu Uczestnika PPK,
2. w przypadku, gdy Osobą Uprawnioną wskazaną przez Uczestnika jest osoba nieposiadająca pełnej zdolności do czynności prawnych:
 - a) akt urodzenia osoby małoletniej, lub
 - b) postanowienie sądu opiekuńczego o ustanowieniu opiekuna lub kuratora, w przypadku osób całkowicie lub częściowo ubezwłasnowolnionych,
3. Pełnomocnictwo (o ile wniosek składany jest przez pełnomocnika Osoby Uprawnionej
4. Dodatkowo w przypadku wniosku o realizację wypłaty transferowej do wniosku należy dołączyć potwierdzenie zawarcia umowy wystawione przez instytucję prowadzącą dotychczasowe PPK, IKE, PPE.

Wypłata transferowa lub zwrot zostaną zrealizowane w terminie 3 miesięcy od dnia przedłożenia niniejszego wniosku wraz z wymaganymi załącznikami. W celu złożenia żądania dokonania wypłaty transferowej lub zwrotu w terminie późniejszym, prosimy o uprzedni kontakt pod numerem tel: + 48 22 358 56 56.

Dokumenty zawierające kluczowe informacje (KID) odnoszące się do odpowiednich Subfunduszy zostały mi udostępnione. Zapoznałam/em się z nimi i akceptuję ich treść. Zostałam/em poinformowana/y o polityce inwestycyjnej oraz ryzyku związanym z inwestowaniem w odpowiednie Subfundusze, w tym ryzyku utraty przynajmniej części zainwestowanych środków, oraz o tym, że zalecane jest zapoznanie się ze szczegółowymi informacjami dotyczącymi tych Subfunduszy znajdującymi się w prospekcie informacyjnym PKO Emerytura – sfiio dostępnym na stronie www.pkotfi.pl oraz w siedzibie PKO TFI S.A.

Informacje dotyczące sposobu zgłaszania przez Uczestnika, bądź osobę przez niego upoważnioną, skarg i reklamacji, zawarte są w prospekcie informacyjnym PKO Emerytura – sfiio dostępnym na stronie www.pkotfi.pl

1. Administratorem danych osobowych osoby składającej zlecenie jest PKO EMERYTURA – specjalistyczny fundusz inwestycyjny otwarty (dalej „Fundusz”) z siedzibą w Warszawie, ul. Świętokrzyska 36, 00-116 Warszawa, telefon +48 22 358 56 56, e-mail: poczta@pkotfi.pl, w imieniu którego działa i którym zarządza PKO Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych S.A. (dalej „Towarzystwo”) z siedzibą w Warszawie, ul. Świętokrzyska 36, 00-116 Warszawa.
2. Wyznaczony został inspektor ochrony danych, z którym można się skontaktować poprzez e-mail: iod@pkotfi.pl, pod numerem telefonu 22-358-56-00 lub pisemnie (adres siedziby wskazany powyżej) we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.
3. Dane osoby składającej zlecenie są przetwarzane w odniesieniu do podstaw prawnych określonych w ogólnym rozporządzeniu o ochronie danych (dalej „RODO”) jedynie w celach związanych z prowadzoną przez Administratora działalnością w zakresie niezbędnym do:
 - a) wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na administratorze, wynikających w szczególności z ustawy z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych, ustawy z dnia 27 maja 2004 r. o funduszach inwestycyjnych i zarządzaniu alternatywnymi funduszami inwestycyjnymi, ustawy z dnia 29 września 1994 o rachunkowości, ustaw podatkowych oraz innych aktów prawnych których stosowanie niezbędne jest do wykonania złożonego zlecenia (art. 6 ust. 1 lit. c RODO);
 - b) Realizacji celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów administratora, o których mowa w art. 6 ust. 1 lit. f) RODO, związanych z wykonaniem umowy o prowadzenie PPK zawartej z Uczestnikiem, jak również dochodzenie i obronę przed roszczeniami, zapobieganie oszustwom, zapewnienie bezpieczeństwa środowiska teleinformatycznego, stosowanie systemów kontroli wewnętrznej.
4. Dane osoby składającej zlecenie będą udostępniane:
 - a) właściwym organom państwowym w sytuacjach określonych przepisami prawa,
 - b) innym odbiorcom danych w tym Depozytariuszowi oraz biegłym rewidentom,
 - c) podmiotom przetwarzającym dane w imieniu Funduszu w tym: podmiotowi przyjmującemu zlecenie, agentowi transferowemu prowadzącemu rejestr uczestników Funduszu, podmiotom świadczącym usługi doradcze, audytowe, księgowo, informatyczne, archiwizacji i niszczenia dokumentów – przy czym takie podmioty przetwarzają dane jako podwykonawcy, na podstawie umowy z Administratorem i wyłącznie zgodnie z jego poleceniami.
5. Dane osoby składającej zlecenie będą przechowywane przez okres: wypełniania obowiązków prawnych ciążących na Administratorze oraz dochodzenia i obrony przed roszczeniami składającego zlecenie oraz Uczestnika PPK przez okres wynikający z biegu ogólnych terminów przedawnienia roszczeń liczony od zamknięcia Rachunku PPK.
6. Osoba składająca zlecenie posiada prawo: dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia ich przetwarzania.
7. Osobie składającej zlecenie przysługuje również prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych w odniesieniu do celów opartych na prawnie uzasadnionym interesie Administratora, o którym mowa w pkt 3 lit. b) powyżej.
8. W celu skorzystania z powyższych praw należy skontaktować się z Administratorem lub z wyznaczonym inspektorem ochrony danych (dane kontaktowe wskazane w pkt 1 i 2 powyżej).
9. Każda osoba ma również prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
10. Podanie danych jest niezbędne do realizacji złożonego zlecenia. W przypadku nie podania danych zlecenie nie będzie mogło być zrealizowane.

Jeśli dyspozycja składana jest przez pełnomocnika, którego umocowanie nie zostało dotychczas zarejestrowane do Rachunku PPK, pełnomocnik zobowiązany jest do złożenia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii pełnomocnictwa przy składaniu dyspozycji.

Jeśli dyspozycja składana jest przez przedstawiciela ustawowego Uczestnika, przedstawiciel ustawowy zobowiązany jest do dołączenia do dyspozycji oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii postanowienia sądu, ustanawiającego go przedstawicielem ustawowym lub innego dokumentu, z którego będzie wynikał fakt pełnienia przez niego takiej roli.

Podpis składającego zlecenie

____ - ____ - _____r.

Data (dd-mm-rrrr)

____ - ____

Godzina, Minuta

!!!! UWAGA !!!!

Szanowny Kliencie, wypełnioną dyspozycję z notarialnie potwierdzonym podpisem oraz właściwymi załącznikami

(kopie dokumentów potwierdzone notarialnie za zgodność z oryginałem) prosimy przelać na adres:

PKO BP Finat Sp. z o.o. 00-805 Warszawa, ul. Chmielna 89

¹⁾ Pole uzupełniane w przypadku osób nieposiadających numeru PESEL.