



KONTAKT ZE STRONY KLIENTA W SPRAWIE PRACOWNICZEGO PLANU KAPITAŁOWEGO



Nr Rachunku PPK: [0 | 8] - [] - [] - []
Nr Uczestnika

Dane identyfikujące Uczestnika:

[]
Imię

[]
Nazwisko

[]
PESEL

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

Zamówienie listu:

Informacja o stanie rachunku [] - [] - [] r.
Na (dd-mm-rrrr)

Informacja o stanie rachunków (tylko w sytuacji, gdy uczestnik jest
stroną więcej niż jednej umowy o prowadzenie PPK) [] - [] - [] r.
Na (dd-mm-rrrr)

Zestawienie transakcji na rachunku PPK [] - [] - [] r. [] - [] - [] r.
Od (dd-mm-rrrr) Do (dd-mm-rrrr)

Przekazanie informacji rocznej, o której mowa w art. 22 ust. 4
Ustawy o PPK w postaci papierowej [] r.
(rrrr)

Przekazanie informacji o warunkach wypłaty środków zgromadzonych
na rachunku PPK o której mowa w art. 22 ust. 3 Ustawy o PPK
w postaci papierowej

Przekazanie informacji o zawarciu umowy o prowadzenie PPK
o której mowa w art. 22 ust. 1 w postaci papierowej

Wydanie potwierdzenia uczestnictwa w PPK

Reklamacja / Prośba o kontakt / Inny dokument:

[]
Temat

[]
Tekst

[]

[]

[]

[]

[]

Reklamacja / Prośba o kontakt / Inny dokument:

[]
Telefon

[]
E-mail

Wnioskuję o dostarczenie odpowiedzi na reklamację pocztą elektroniczną na podany powyżej adres poczty elektronicznej.

Dane osoby składającej zlecenie:

Uczestnik Pełnomocnik Przedstawiciel Ustawowy

_____)
Imię

_____)
Nazwisko

_____) _____ - _____ - _____)¹⁾ _____)
PESEL Data urodzenia (dd-mm-rrrr) Obywatelstwo

Dokument: Dowód mDowód Paszport Inny _____) _____ - _____ - _____)r.
Seria i numer Data Ważności Dok.: (dd-mm-rrrr)

_____)
Adres zamieszkania

_____ - _____) _____)

Uprawnienia jednorazowe _____)
Nr uprawnień

Administratorem danych osobowych w zakresie wskazanym w formularzu, przetwarzanych w ramach uczestnictwa w funduszu inwestycyjnym jest fundusz PKO Emerytura sfo („Fundusz”) z siedzibą w Warszawie, ul. Świętokrzyska 36, 00-116 Warszawa, w imieniu którego działa i którym zarządza PKO Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych S.A. („Towarzystwo”) z siedzibą w Warszawie, ul. Świętokrzyska 36, 00-116 Warszawa. Dane kontaktowe administratora danych oraz Inspektora Ochrony Danych, a także informacje o zasadach przetwarzania i o przysługujących Pani/Panu prawach znajdują się na stronie internetowej <https://www.pkotfi.pl/rodo/>.

Zapoznałem/am się z treścią Regulaminu prowadzenia oraz zarządzania pracowniczymi planami kapitałowymi przez PKO Emerytura – specjalistyczny fundusz inwestycyjny otwarty i akceptuję jego treść.

Dokumenty zawierające kluczowe informacje (KID) odnoszące się do odpowiednich Subfunduszy zostały mi udostępnione. Zapoznałem/em się z nimi i akceptuję ich treść. Zostałem/em poinformowany/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 – sfo dostępnym na stronie www.pkotfi.pl oraz w siedzibie PKO TFI S.A.

Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji o ogólnym charakterze lub źródłach konfliktów interesów oraz o zaistniałych istotnych konfliktach interesów, które pojawiają się przy zarządzaniu PKO Emerytura – specjalistycznym funduszem inwestycyjnym otwartym, za pośrednictwem strony internetowej www.pkotfi.pl w zakładce O nas/Ład korporacyjny.

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

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.