



**WNIOSEK O ZWROT / WYPŁATĘ TRANSFEROWĄ POŁOWY ŚRODKÓW
Z RACHUNKU PPK ZMARŁEGO UCZESTNIKA PPK
NA RZECZ JEGO MAŁŻONKA**



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

Dane identyfikujące zmarłego Uczestnika PPK:

[] - []
Imię

[] - []
Nazwisko

[] - []
PESEL

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

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

Dane identyfikujące Małżonka (Wnioskodawca):

[] - []
Imię

[] - []
Nazwisko

[] - []
PESEL

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

[] - []
Adres zamieszkania

[] - []

[] - []
Telefon

[] - []
E-mail

Oświadczam, że w chwili śmierci Uczestnika PPK pozostawał on ze mną w związku małżeńskim, w którym:

- między małżonkami istniał wyłącznie ustrój wspólności majątkowej (wspólność ustawowa),
- między małżonkami istniał inny niż wymieniony powyżej ustrój majątkowy lub istniały różne ustroje majątkowe - na dowód czego załączam do wniosku odpowiednie dokumenty dotyczące sposobu uregulowania tych stosunków.

Jako małżonek zmarłego Uczestnika PPK, pozostający w chwili śmierci Uczestnika PPK w związku małżeńskim z tym Uczestnikiem PPK, zgodnie z treścią powyższego oświadczenia oraz na podstawie dokumentów dołączonych do niniejszego wniosku, wnoszę o: (wybór jednego z dwóch wariantów)

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

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

[] - []
Imię

[] - []
Nazwisko

[] - []
Nr rachunku

[P] [L] [N]
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:

Wnioskodawca Pełnomocnik Przedstawiciel Ustawowy

Imię

Nazwisko

PESEL

____ - ____ - ____ r.¹⁾

Obywatelstwo

Dokument: Dowód mDowód Paszport Inny

Seria i numer

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

Adres zamieszkania

____ - _____ _____

Jestem świadomy, że wypłacie transferowej lub zwrotowi, dokonywanym na podstawie art. 85 ustawy z dnia 4 października 2018 roku o pracowniczych planach kapitałowych, podlega połowa środków zgromadzonych na rachunku PPK zmarłego Uczestnika PPK, w zakresie, w jakim środki te stanowiły przedmiot małżeńskiej wspólności majątkowej (wspólność ustawowa).

Jestem świadomy, że Fundusz nie ponosi odpowiedzialności za skutki niedopełnienia lub nienależytego dopełnienia przez Wnioskodawcę wymogów wynikających z art. 85 ust. 2 ustawy z dnia 4 października 2018 roku o pracowniczych planach kapitałowych, tj. w szczególności za nieprzedłożenie aktu zgonu, aktu małżeństwa, niezłożenie oświadczenia o stosunkach majątkowych, złożenia nieprawdziwego, nierzetelnego lub niekompletnego oświadczenia o stosunkach majątkowych, nieudokumentowania sposobu uregulowania stosunków majątkowych, jeżeli pomiędzy małżonkami nie istniała wspólność małżeństwa majątkowa.

Pouczenie.

Na potwierdzenie powyższych oświadczeń do wniosku należy dołączyć odpowiednie dokumenty:

1. Odpis skrócony aktu zgonu Uczestnika PPK,
2. Odpis skrócony aktu małżeństwa Uczestnika PPK i Wnioskodawcy,
3. W przypadku istnienia między małżonkami innych niż wspólność ustawowa ustrojów majątkowych lub istnienia różnych ustrojów majątkowych należy dołączyć do wniosku odpowiednie dokumenty potwierdzające sposób uregulowania tych stosunków, w formie oryginałów lub kopii notarialnie poświadczonych za zgodność z oryginałami (np. umowa majątkowa małżeńska, wyrok sądu ustanawiający rozdzielną wspólność majątkową, etc.)
4. Dodatkowo w przypadku wniosku o realizację wypłaty transferowej do wniosku należy dołączyć potwierdzenie zawarcia umowy wystawione przez instytucję prowadzącą dotychczasowe PPK, IKE, PPE.

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 – sfo 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 – sfo 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.