



ZWROT ŚRODKÓW Z PRACOWNICZEGO PLANU KAPITAŁOWEGO NA WNIOSEK UCZESTNIKA



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

Dane identyfikujące Uczestnika:

[]
Imię

[]
Nazwisko

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

Zwrot dotyczy wszystkich środków zgromadzonych na Rachunku PPK.

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

[]
Imię

[]
Nazwisko

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

[]
Adres zamieszkania

[] - [] []

Dane osoby składającej zlecenie:

Uczestnik Pełnomocnik Przedstawiciel Ustawowy

[]
Imię

[]
Nazwisko

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

Dokument: Dowód mDowód Paszport Inny [] [] - [] - [] r.
Seria i numer Data Waż. Dok. Tożsam.: (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/>.

Jestem świadoma/y, że należą mi z tytułu realizacji Zwrotu kwota, przed jej wypłatą na mój rachunek bankowy lub rachunek w spółdzielczej kasie oszczędnościowo-kredytowej, zostanie pomniejszona o

- (1) kwotę równą 30% środków pieniężnych pochodzących z odkupienia Jednostek Uczestnictwa nabytych ze środków pochodzących z wpłat finansowanych przez Pracodawcę, która zostanie przekazana na rachunek bankowy wskazany przez ZUS,
- (2) należną kwotę podatku dochodowego od osób fizycznych, która zostanie przekazana na rachunek właściwego urzędu skarbowego,
- (3) kwotę odpowiadającą środkom pieniężnym pochodzącym z tytułu odkupienia przez Fundusz Jednostek Uczestnictwa, które zostały nabyte na moją rzecz z Wpłaty Powitalnej i Dopłat Rocznych, która zostanie przekazana na rachunek bankowy wskazany przez ministra właściwego do spraw pracy.

Zwrot dotyczy wszystkich środków zgromadzonych na Rachunku PPK Uczestnika PPK. Zwrot środków w części nie jest możliwy.

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 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.

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.