

WSKAZANIE/ODWOŁANIE OSÓB UPRAWNIONYCH NA WYPADEK ŚMIERCI DO RACHUNKU PPK



I DANE IDENTYFIKUJĄCE UCZESTNIKA

Imię Nazwisko
PESEL Data urodzenia --
Numer rachunku PPK Nazwa funduszu PPK inPZU Specjalistyczny Fundusz Inwestycyjny Otwarty

II DANE PODMIOTU ZATRUDNIAJĄCEGO (PRACODAWCY)

Nazwa
NIP REGON

III RODZAJ ZLECENIA (wskaż rodzaj zlecenia a następnie wypełnij właściwą sekcję z danymi szczegółowymi)

WSKAZANIE DANYCH OSÓB UPRAWNIONYCH

Zlecenie to powoduje odwołanie uprawnień wszystkich osób uprawnionych wskazanych przed dniem złożenia niniejszego zlecenia

1. Imię Nazwisko
PESEL Data urodzenia -- Obywatelstwo
Ulica Nr domu Nr lokalu Kraj
Miejscowość Kod pocztowy - Poczta
Procentowy udział w środkach* %

2. Imię Nazwisko
PESEL Data urodzenia -- Obywatelstwo
Ulica Nr domu Nr lokalu Kraj
Miejscowość Kod pocztowy - Poczta
Procentowy udział w środkach* %

3. Imię Nazwisko
PESEL Data urodzenia -- Obywatelstwo
Ulica Nr domu Nr lokalu Kraj
Miejscowość Kod pocztowy - Poczta
Procentowy udział w środkach* %

4. Imię Nazwisko
PESEL Data urodzenia -- Obywatelstwo
Ulica Nr domu Nr lokalu Kraj
Miejscowość Kod pocztowy - Poczta
Procentowy udział w środkach* %

ODWOŁANIE DANYCH OSÓB UPRAWNIONYCH

Zlecenie to powoduje odwołanie uprawnień wszystkich osób uprawnionych wskazanych przed dniem złożenia niniejszego zlecenia.
W przypadku zainteresowania Uczestnika wskazaniem innych osób uprawnionych i/lub wskazanie nowego udziału osób uprawnionych w środkach, konieczne jest złożenie nowej dyspozycji wskazania osób uprawnionych.

IV OŚWIADCZENIA

1. Niniejszym oświadczam, że zostałem upoważniony do udostępnienia danych osobowych osób trzecich, wskazanych przeze mnie w związku z uczestnictwem w PPK inPZU Specjalistycznym Funduszu Inwestycyjnym Otwartym, w szczególności występujących jako osoby uprawnione do wypłaty środków na wypadek mojej śmierci.
Niniejsza dyspozycja zastępuje moje wcześniejsze dyspozycje w zakresie wskazania osób uprawnionych do wybranego rachunku PPK, o ile takie były wcześniej składane.

* Suma procentowego podziału środków musi wynosić łącznie 100%.

IV OŚWIADCZENIA CD.

2. Oświadczam, że zostałem poinformowany o tym, że:
- Administratorem przekazanych danych osobowych jest PPK inPZU SFIO (dalej: „Fundusz”) zarządzany przez Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych PZU Spółka Akcyjna („Towarzystwo”) z siedzibą w Warszawie, przy al. Jana Pawła II 24, 00-133 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 uprawnień przewidzianych dla pełnomocnika; przedstawiciela ustawowego osoby uprawnionej; współmałżonka albo byłego współmałżonka; osoby uprawnionej albo dziecka Uczestnika Funduszu;
 - do wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na administratorze danych osobowych wynikających z przepisów prawa, 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 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych;
 - 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 uprawnień praw ww. osoby, o której mowa w przepisach prawa, m.in. w ustawie o pracowniczych planach kapitałowych. Konsekwencją niewyrażenia zgody na przetwarzanie danych osobowych będzie uniemożliwienie Funduszowi i Towarzystwu realizacji uprawnień przewidzianych dla ww. osoby.
 - 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 księgowe, informatyczne oraz usługi marketingowe na rzecz Towarzystwa i Funduszu, biegli rewidentzi 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 10 lat.
 - 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.
3. Reklamacja, czyli wystąpienie skierowane przez Uczestnika PPK do Funduszu, w którym Uczestnik PPK zgłasza zastrzeżenia dotyczące usług świadczonych na podstawie Umowy, może być złożona wyłącznie:
- 1) w formie elektronicznej przy wykorzystaniu formularza kontaktowego dostępnego w Internecie na stronie www.pzu.pl,
 - 2) za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres e-mail: tfi@pzu.pl,
 - 3) korespondencyjnie na adres Towarzystwa al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa lub na adres agenta transferowego: Pekao Financial Services Sp. z o.o., ul. Postępu 21, 02-676 Warszawa, 4) osobiście (w formie pisemnej lub ustnie) w siedzibie TFI PZU SA al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa,
 - 5) telefonicznie pod nr: 22 640 05 55.
- W przypadku negatywnego rozpatrzenia Reklamacji, Uczestnik PPK może wystąpić:
- 1) o polubowne rozpatrzenie sporu w toku postępowania sądowego, w trybie mediacji lub postępowania pojednawczego;
 - 2) z wnioskiem o wszczęcie postępowania w sprawie pozasądowego rozwiązywania sporu. Podmiotem uprawnionym do prowadzenia takich postępowań jest Rzecznik Finansowy, o którym mowa w ustawie z dnia 5 sierpnia 2015 r. o rozpatrywaniu reklamacji przez podmioty rynku finansowego i o Rzeczniku Finansowym (Dz. U. z 2018 r., poz. 2038 z późn zm.) – adres strony internetowej: www.rf.gov.pl.
- Ponadto Uczestnik PPK może:
- zwrócić się o pomoc do Miejskiego lub Powiatowego Rzecznika Konsumentów,
 - wystąpić z wnioskiem o rozpatrzenie sprawy przez Rzecznika Finansowego, na zasadach określonych ww. ustawie z dnia 5 sierpnia 2015 r. o rozpatrywaniu reklamacji przez podmioty rynku finansowego i o Rzeczniku Finansowym.
- Szczegółowe informacje na temat sposobu rozpatrywania reklamacji przez TFI PZU SA są dostępne na stronie www.pzu.pl.
4. Wyrażam zgodę na umieszczenie moich danych osobowych w bazie danych Funduszu PPK inPZU SFIO, który będzie ich administratorem, na ich przekazywanie spółkom:
- 1) PZU SA, PZU Życie SA, PTE PZU SA, PZU Pomoc SA, których siedziba znajduje się przy al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa;
 - 2) PZU Zdrowie SA, PZU CO SA, których siedziba znajduje się przy ul. Konstruktorskiej 13, 02-763 Warszawa;
 - 3) Allor Bank SA z siedzibą przy ul. Łopuszańskiej 38D, 02-232 Warszawa,
 - 4) Bank Polska Kasa Opieki SA z siedzibą przy ul. Grzybowskiej 53/57, 00-950 Warszawa,
 - 5) Link4 TU SA z siedzibą przy ul. Postępu 15, 02-676 Warszawa,
- a także na ich przetwarzanie zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Ogólne rozporządzenie o ochronie danych) w celach marketingu usług i produktów.
5. Wyrażam zgodę na przesyłanie przez Towarzystwo i Fundusz PPK inPZU SFIO informacji handlowych środkami komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (tj. Dz.U. z 2019 r., poz. 123 z późn. zm.), zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Ogólnego rozporządzenia o ochronie danych.
6. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Towarzystwo i Fundusz PPK inPZU SFIO dla celów marketingu bezpośredniego przy pomocy telekomunikacyjnych urządzeń końcowych i automatycznych systemów wywołujących dla celów marketingu bezpośredniego w rozumieniu ustawy z dnia 16 lipca 2004 r. Prawo telekomunikacyjne (tj. Dz.U. z 2018 r., poz. 1954 z późn. zm.), zgodnie z art. 6 ust 1 lit. a Ogólnego rozporządzenia o ochronie danych.
7. Oświadczam również, że zostałem poinformowany: o dobrowolności wyrażenia zgody, o możliwości jej wycofania oraz o tym, że wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania danych osobowych, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem, że w przypadku wyrażenia powyższej zgody na przetwarzanie danych osobowych, w przypadku braku realizacji uczestnictwa w Funduszu lub po ustaniu uczestnictwa w Funduszu, zgoda ta będzie podstawą prawną dla przetwarzania danych osobowych.
8. Oświadczam, że zapoznałem się z dokumentem Informacje dotyczące dystrybutora, za pośrednictwem którego składam zlecenie oraz usług świadczonych przez ten podmiot w zakresie pośrednictwa w przyjmowaniu i przekazywaniu oświadczeń woli klientów związanych z uczestnictwem w funduszach/subfunduszach inwestycyjnych zarządzanych przez TFI PZU SA, w szczególności są mi znane terminy przekazywania zleceń złożonych u dystrybutora do realizacji przez agenta transferowego funduszu PPK inPZU SFIO.

V DANE OSOBY SKŁADAJĄCEJ ZLECENIE Uczestnik

Imię Nazwisko

PESEL Data urodzenia Obywatelstwo

Typ dokumentu tożsamości DO** PA** KP** Seria i numer Kraj urodzenia

Ulica Nr domu Nr lokalu Kraj

Miejscowość Kod pocztowy - Poczta

VI DANE OSOBY PRZYJMĄCEJ ZLECENIE/POTWIERDZAJĄCEJ TOŻSAMOŚĆ

Imię Nazwisko

Identyfikator Data złożenia zlecenia

Podpis osoby składającej zlecenie

Pieczęć POK

Podpis i pieczęć imienna osoby przyjmującej zlecenie