

WYPŁATA ŚRODKÓW Z RACHUNKU PPK W FORMIE ŚWIADCZENIA MAŁŻEŃSKIEGO PO 60. ROKU ŻYCIA



I DANE IDENTYFIKUJĄCE UCZESTNIKA (PIERWSZEGO MAŁŻONKA)

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 DANE IDENTYFIKUJĄCE UCZESTNIKA (DRUGIEGO MAŁŻONKA)

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

IV DANE PODMIOTU ZATRUDNIAJĄCEGO (PRACODAWCY)

Nazwa
NIP REGON

V TREŚĆ ZLECENIA

wskazanie rachunku bankowego do wypłaty świadczenia
(wymagane jest wskazanie jednego rachunku bankowego, na który będą przekazywane środki pieniężne)
Nr rachunku wskazany przez małżonków do przekazywania środków:

Sposób realizacji zlecenia

Określ liczbę rat:

Zostaliśmy poinformowani, że:

- jeżeli wysokość pierwszej raty, wyliczona przez podzielenie łącznej wartości wszystkich Jednostek Uczestnictwa przez 120 (lub liczbę rat wskazanych we wniosku, jeśli liczba rat będzie mniejsza niż 120) będzie mniejsza niż 50 zł, środki zapisane na rachunku PPK wypłaca się jednorazowo.
- w przypadku wskazania mniejszej liczby rat niż 120, środki podlegające wypłacie zostaną pomniejszone o należyty podatek dochodowy.
- w przypadku rozpoczęcia wypłat środków zgromadzonych na rachunku PPK po osiągnięciu 60. roku życia, wpłaty na PPK nie będą dokonywane ani dopłaty roczne nie będą przekazywane.

VI WSKAZANIE WSPÓLNEGO ADRESU KORESPONDENCYJNEGO

Ulica Nr budynku Nr lokalu Kraj
Miejscowość Kod pocztowy - Poczta

VII WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH

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

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

VII WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH CD.

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

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

VIII OŚWIADCZENIA

1. Zostaliśmy poinformowani, że w przypadku śmierci jednego z małżonków, świadczenie małżeńskie wypłacane z rachunku małżeńskiego będzie wypłacane w tej samej wysokości drugiemu małżonkowi do wyczerpania środków. Dopiero po śmierci drugiego małżonka, środki mogą być wypłacone osobom uprawnionym.
2. 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 Finansial 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.
3. Małżonkowie wspólnie, oraz każdy z osobna, oświadczają że zapoznali 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 nam znane terminy przekazywania zleceń złożonych u dystrybutora do realizacji przez agenta transferowego funduszu PPK inPZU SFIO.
4. Małżonkowie wspólnie, oraz każdy z osobna, oświadczają, że:
- 1) chcą skorzystać z Wyplaty środków zgromadzonych na ich Rachunkach PPK w formie świadczenia małżeńskiego,
 - 2) wyrażają wzajemnie zgodę na wykonywanie przez każdego z nich osobno i bez ograniczeń wszystkich uprawnień związanych z uczestnictwem w Funduszu,
 - 3) przyjmują do wiadomości, że Fundusz nie ponosi odpowiedzialności za skutki złożonych przez małżonków i ich pełnomocników odmiennych zleceń w przypadku otrzymania takich zleceń przez Fundusz,
 - 4) pozostają we wspólności majątkowej w zakresie umożliwiającym wykonywanie wszelkich uprawnień związanych z uczestnictwem w Funduszu oraz zrzekają się podnoszenia wobec Funduszu jakichkolwiek zarzutów i roszczeń w związku z wykonywaniem dyspozycji złożonych przez małżonków po ustaniu wspólności majątkowej, jeżeli w momencie takiego zlecenia Fundusz nie posiadał informacji o ustaniu wspólności majątkowej,
 - 5) pozostajemy w związku małżeńskim a przedłożony odpis skróconego aktu małżeństwa potwierdza aktualny stan cywilny.

IX DANE OSOBY SKŁADAJĄCEJ ZLECENIE

Pierwszy małżonek

Imię Nazwisko
 PESEL Data urodzenia - - Obywatelstwo
 Typ dokumentu tożsamości DO* PA* KP* Seria i numer Kraj urodzenia
 Ulica Nr budynku Nr lokalu Kraj
 Miejscowość Kod pocztowy - Poczta

Drugi małżonek

Imię Nazwisko
 PESEL Data urodzenia - - Obywatelstwo
 Typ dokumentu tożsamości DO* PA* KP* Seria i numer Kraj urodzenia
 Ulica Nr budynku Nr lokalu Kraj
 Miejscowość Kod pocztowy - Poczta

X DANE OSOBY PRZYJMĄCEJ ZLECENIE/POTWIERDZAJĄCEJ TOŻSAMOŚĆ

Imię Nazwisko
 Identyfikator Data złożenia zlecenia - -

Podpis osoby/osób składających zlecenie Pieczęć POK Podpis i pieczęć imienna osoby przyjmującej zlecenie

* DO – Dowód osobisty, PA – Paszport, KP – Karta pobytu.
 ** Suma procentowego podziału środków musi wynosić łącznie 100%.