FORMULARZ DANE PEŁNOMOCNIKA/ZASTAWU (PKO IKZE/3)

PTE

Formularz wypełnić DRUKOWANYMI LITERAMI, a w odpowiednich polach ☐ wstawić znak „X”. ☐ Pola obowiązkowe.

DANE OSZCZĘDZAJĄCEGO

Imię

Nazwisko

PESEL

Numer rachunku IKZE – – I K Z E –

DYSPOZYCJA DOTYCZĄCA IMIENNEGO WSKAZANIA PEŁNOMOCNIKA DO RACHUNKU IKZE (PEŁNOMOCNICTWO PEŁNE) *(wybór dyspozycji następuje poprzez wstawienie znaku „X” tylko w jednym z poniższych kwadratów; wstawienie znaków „X” w dwóch kwadratach będzie równoznaczne z niezłożeniem dyspozycji)*

☐ Oświadczam, że wskazuję jako pełnomocnika poniższą osobę (w przypadku, gdy Oszczędzający złożył w tym zakresie wcześniej jakąkolwiek dyspozycję, powyższym oświadczeniem zostaje ona odwołana)

☐ Oświadczam, że odwołuję poprzednio złożone dyspozycje nadania pełnomocnictwa i nie wskazuję nowego pełnomocnika

☐ Dodanie pełnomocnika zawierającego umowę IKZE w imieniu Oszczędzającego[1]

Dane Pełnomocnika

Pierwsza osoba

Imię

Nazwisko

PESEL

Data urodzenia D D - M M - R R R R r.

Płeć ☐ Kobieta ☐ Mężczyzna (należy wstawić „X” w jednym z kwadratów)

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

– Kod pocztowy

Miejscowość

Kraj

Druga osoba

Imię

Nazwisko

PESEL

Data urodzenia D D - M M - R R R R r.

Płeć ☐ Kobieta ☐ Mężczyzna (należy wstawić „X” w jednym z kwadratów)

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

– Kod pocztowy

Miejscowość

Kraj

DYSPOZYCJA USTANOWIENIA/ZNIESIENIA ZASTAWU

(należy wstawić „X” w jednym z kwadratów)

☐ Ustanowienie zastawu (blokada całego rachunku IKZE)

☐ Zniesienie zastawu

Dane Wierzyciela

Imię i Nazwisko/Nazwa

PESEL/REGON

Adres

Nr umowy zastawu

[1] wymagane przedłożenie dokumentu potwierdzającego prawo do reprezentowania Oszczędzającego

EGZEMPLARZ DLA FUNDUSZU

DANE OSOBY SKŁADAJĄCEJ DYSPOZYCJĘ *(jeśli dyspozycja jest składana przez Oszczędzającego wypełnianie tej części jest nieobowiązkowe)*

☐ Oszczędzający ☐ Przedstawiciel Oszczędzającego[2] (należy wstawić „X" w jednym z kwadratów)

Imię

Nazwisko

PESEL

D D - M M - R R R R r.
Data urodzenia

Płeć ☐ Kobieta ☐ Mężczyzna
(należy wstawić „X" w jednym z kwadratów)

Rodzaj dokumentu tożsamości (należy wstawić „X" w jednym z kwadratów) ☐ Dowód osobisty ☐ Paszport ☐ Inny

Seria i nr dokumentu tożsamości

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

-
Kod pocztowy

Miejscowość

Kraj

1 Oświadczam, że treść Statutu Funduszu, prospektu informacyjnego Funduszu oraz Regulaminu prowadzenia PKO Indywidualnego Konta Zabezpieczenia Emerytalnego jest mi znana.
2 Oświadczam, że zapoznałem/am się z Informacją Administratora zawartą na niniejszym formularzu.
3 Składając dyspozycję ustanowienia zastawu na IKZE niniejszym przyjmuję do wiadomości, że w przypadku wystąpienia wierzyciela z żądaniem zaspokojenia z wierzytelności zabezpieczonej zastawem, zaspokojenie to jest traktowane jako Zwrot (wycofanie całości środków zgromadzonych na IKZE niezależnie od wysokości wierzytelności) w rozumieniu przepisów Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o indywidualnych kontach emerytalnych oraz indywidualnych kontach zabezpieczenia emerytalnego.
4 Niniejszym przyjmuję do wiadomości i zgadzam się na to, że w przypadku, gdy złożona przeze mnie dyspozycja okaże się wadliwa (np. będzie niekompletna lub będzie zawierać braki formalne lub nie zostaną do niej załączone wymagane dokumenty), dyspozycja ta zostanie przez Fundusz odrzucona i wówczas konieczne będzie złożenie nowej, niewadliwej dyspozycji.

D D - M M - R R R R r.
Data podpisania dyspozycji

Podpis osoby składającej dyspozycję

Imię i Nazwisko Przedstawiciela Funduszu przyjmującego dyspozycję

PESEL Przedstawiciela Funduszu

Nr POK

Czytelny podpis Przedstawiciela Funduszu

[2] wymagane przedłożenie dokumentu potwierdzającego prawo do reprezentowania Oszczędzającego

EGZEMPLARZ DLA FUNDUSZU

INFORMACJA ADMINISTRATORA

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest PKO Dobrowolny Fundusz Emerytalny, reprezentowany przez PKO BP BANKOWY Powszechne Towarzystwo Emerytalne SA z siedzibą w Warszawie, ul. Chłodna 52, 00-872 Warszawa.

Pani/Pana dane będą przetwarzane w celu:

- zawarcia i wykonywania umowy o uczestnictwo w PKO Dobrowolnym Funduszu Emerytalnym – podstawą prawną przetwarzania jest niezbędność przetwarzania danych do zawarcia i wykonywania umowy oraz wykonania obowiązku prawnego ciążącego na administratorze;
- wypełnienia przez administratora obowiązków wynikających z przepisów prawa, w tym ustawy z dnia 28 sierpnia 1997 r. o organizacji i funkcjonowaniu funduszy emerytalnych, czy ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o indywidualnych kontach emerytalnych oraz indywidualnych kontach zabezpieczenia emerytalnego – podstawą prawną przetwarzania jest niezbędność do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze;
- realizacji prawnie uzasadnionych interesów administratora danych, za które administrator uznaje możliwość dochodzenia roszczeń i obrony przed roszczeniami, obsługę zgłaszanych spraw lub zapytań w związku z uczestnictwem w PKO Dobrowolnym Funduszu Emerytalnym, a także przekazywanie informacji do wewnętrznych celów administracyjnych w ramach grupy kapitałowej PKO BP.

Pani/Pana dane osobowe będą udostępniane właściwym organom państwowym, w tym Zakładowi Ubezpieczeń Społecznych oraz Urzędowi Skarbowemu, w zakresie i trybie określonym przepisami prawa, a także podmiotom z grupy kapitałowej PKO BP.

W przypadku wyrażenia przez Panią/Pana zgody, Pani/Pana dane osobowe będą udostępnione innym podmiotom z grupy kapitałowej PKO BP, tj. podmiotom wskazanym na stronie www.pkobp.pl, dla celów prowadzenia przez te podmioty marketingu ich własnych produktów i usług, w tym w celach analitycznych, statystycznych i profilowania.

Ponadto, Pani/Pana dane mogą być przekazywane podmiotom przetwarzającym dane osobowe na zlecenie administratora, m.in. agentowi transferowemu, dostawcom usług IT, czy dostawcom usług archiwizacji dokumentów – przy czym takie podmioty przetwarzają dane na podstawie umowy z administratorem i wyłącznie zgodnie z poleceniami administratora.

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do momentu wykonania obowiązków wynikających z przepisów prawa.

Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do Pani/Pana danych oraz prawo żądania ich sprostowania, ich usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania. W zakresie, w jakim podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest przesłanka prawnie uzasadnionego interesu administratora, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych.

W zakresie, w jakim Pani/Pana dane są przetwarzane w sposób zautomatyzowany w celu zawarcia i wykonywania umowy – przysługuje Pani/Panu także prawo do przenoszenia danych osobowych, tj. do otrzymania od administratora Pani/Pana danych osobowych, w ustrukturyzowanym, powszechnie używanym formacie nadającym się do odczytu maszynowego. Może Pani/Pan przesłać te dane innemu administratorowi danych.

Przysługuje Pani/Panu również prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych.

We wszystkich sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych oraz korzystaniem z praw dotyczących przetwarzania danych można się skontaktować z administratorem i inspektorem ochrony danych pod adresem e-mail: IOD@pkopte.pl lub pisemnie na adres: PKO BP BANKOWY PTE SA, ul. Chłodna 52, 00-872 Warszawa.

Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym w zakresie określonym przepisami prawa, a także warunkiem przystąpienia do PKO Dobrowolnego Funduszu Emerytalnego. W przypadku braku podania danych osobowych nie może Pani/Pan przystąpić do tego Funduszu.

EGZEMPLARZ DLA FUNDUSZU

FORMULARZ DANE PEŁNOMOCNIKA/ZASTAWU (PKO IKZE/3)

PTE

Formularz wypełnić DRUKOWANYMI LITERAMI, a w odpowiednich polach ☐ wstawić znak „X". ☐ Pola obowiązkowe.

DANE OSZCZĘDZAJĄCEGO

Imię

Nazwisko

PESEL

Numer rachunku IKZE: – – I K Z E –

DYSPOZYCJA DOTYCZĄCA IMIENNEGO WSKAZANIA PEŁNOMOCNIKA DO RACHUNKU IKZE (PEŁNOMOCNICTWO PEŁNE) *(wybór dyspozycji następuje poprzez wstawienie znaku „X" tylko w jednym z poniższych kwadratów; wstawienie znaków „X" w dwóch kwadratach będzie równoznaczne z niezłożeniem dyspozycji)*

☐ Oświadczam, że wskazuję jako pełnomocnika poniższą osobę (w przypadku, gdy Oszczędzający złożył w tym zakresie wcześniej jakąkolwiek dyspozycję, powyższym oświadczeniem zostaje ona odwołana)

☐ Oświadczam, że odwołuję poprzednio złożone dyspozycje nadania pełnomocnictwa i nie wskazuję nowego pełnomocnika

☐ Dodanie pełnomocnika zawierającego umowę IKZE w imieniu Oszczędzającego[1]

Dane Pełnomocnika

Pierwsza osoba

Imię

Nazwisko

PESEL

D D – M M – R R R R r.

Data urodzenia

Płeć ☐ Kobieta ☐ Mężczyzna

(należy wstawić „X" w jednym z kwadratów)

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Kod pocztowy –

Miejscowość

Kraj

Druga osoba

Imię

Nazwisko

PESEL

D D – M M – R R R R r.

Data urodzenia

Płeć ☐ Kobieta ☐ Mężczyzna

(należy wstawić „X" w jednym z kwadratów)

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Kod pocztowy –

Miejscowość

Kraj

DYSPOZYCJA USTANOWIENIA/ZNIESIENIA ZASTAWU

(należy wstawić „X" w jednym z kwadratów)

☐ Ustanowienie zastawu (blokada całego rachunku IKZE)

☐ Zniesienie zastawu

Dane Wierzyciela

Imię i Nazwisko/Nazwa

PESEL/REGON

Adres

Nr umowy zastawu

[1] wymagane przedłożenie dokumentu potwierdzającego prawo do reprezentowania Oszczędzającego

EGZEMPLARZ DLA OSZCZĘDZAJĄCEGO

DANE OSOBY SKŁADAJĄCEJ DYSPOZYCJĘ *(jeśli dyspozycja jest składana przez Oszczędzającego wypełnianie tej części jest nieobowiązkowe)*

☐ Oszczędzający ☐ Przedstawiciel Oszczędzającego[2] (należy wstawić „X" w jednym z kwadratów)

Imię

Nazwisko

PESEL

Data urodzenia D D - M M - R R R R r.

Płeć ☐ Kobieta ☐ Mężczyzna (należy wstawić „X" w jednym z kwadratów)

Rodzaj dokumentu tożsamości (należy wstawić „X" w jednym z kwadratów) ☐ Dowód osobisty ☐ Paszport ☐ Inny

Seria i nr dokumentu tożsamości

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

- Kod pocztowy

Miejscowość

Kraj

1 Oświadczam, że treść Statutu Funduszu, prospektu informacyjnego Funduszu oraz Regulaminu prowadzenia PKO Indywidualnego Konta Zabezpieczenia Emerytalnego jest mi znana.
2 Oświadczam, że zapoznałem/am się z Informacją Administratora zawartą na niniejszym formularzu.
3 Składając dyspozycję ustanowienia zastawu na IKZE niniejszym przyjmuję do wiadomości, że w przypadku wystąpienia wierzyciela z żądaniem zaspokojenia z wierzytelności zabezpieczonej zastawem, zaspokojenie to jest traktowane jako Zwrot (wycofanie całości środków zgromadzonych na IKZE niezależnie od wysokości wierzytelności) w rozumieniu przepisów Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o indywidualnych kontach emerytalnych oraz indywidualnych kontach zabezpieczenia emerytalnego.
4 Niniejszym przyjmuję do wiadomości i zgadzam się na to, że w przypadku, gdy złożona przeze mnie dyspozycja okaże się wadliwa (np. będzie niekompletna lub będzie zawierać braki formalne lub nie zostaną do niej załączone wymagane dokumenty), dyspozycja ta zostanie przez Fundusz odrzucona i wówczas konieczne będzie złożenie nowej, niewadliwej dyspozycji.

D D - M M - R R R R r.
Data podpisania dyspozycji

Podpis osoby składającej dyspozycję

Imię i Nazwisko Przedstawiciela Funduszu przyjmującego dyspozycję

PESEL Przedstawiciela Funduszu

Nr POK

Czytelny podpis Przedstawiciela Funduszu

[2] wymagane przedłożenie dokumentu potwierdzającego prawo do reprezentowania Oszczędzającego

EGZEMPLARZ DLA OSZCZĘDZAJĄCEGO

INFORMACJA ADMINISTRATORA

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest PKO Dobrowolny Fundusz Emerytalny, reprezentowany przez PKO BP BANKOWY Powszechne Towarzystwo Emerytalne SA z siedzibą w Warszawie, ul. Chłodna 52, 00-872 Warszawa.

Pani/Pana dane będą przetwarzane w celu:

- zawarcia i wykonywania umowy o uczestnictwo w PKO Dobrowolnym Funduszu Emerytalnym – podstawą prawną przetwarzania jest niezbędność przetwarzania danych do zawarcia i wykonywania umowy oraz wykonania obowiązku prawnego ciążącego na administratorze;
- wypełnienia przez administratora obowiązków wynikających z przepisów prawa, w tym ustawy z dnia 28 sierpnia 1997 r. o organizacji i funkcjonowaniu funduszy emerytalnych, czy ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o indywidualnych kontach emerytalnych oraz indywidualnych kontach zabezpieczenia emerytalnego – podstawą prawną przetwarzania jest niezbędność do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze;
- realizacji prawnie uzasadnionych interesów administratora danych, za które administrator uznaje możliwość dochodzenia roszczeń i obrony przed roszczeniami, obsługę zgłaszanych spraw lub zapytań w związku z uczestnictwem w PKO Dobrowolnym Funduszu Emerytalnym, a także przekazywanie informacji do wewnętrznych celów administracyjnych w ramach grupy kapitałowej PKO BP.

Pani/Pana dane osobowe będą udostępniane właściwym organom państwowym, w tym Zakładowi Ubezpieczeń Społecznych oraz Urzędowi Skarbowemu, w zakresie i trybie określonym przepisami prawa, a także podmiotom z grupy kapitałowej PKO BP.

W przypadku wyrażenia przez Panią/Pana zgody, Pani/Pana dane osobowe będą udostępnione innym podmiotom z grupy kapitałowej PKO BP, tj. podmiotom wskazanym na stronie www.pkobp.pl, dla celów prowadzenia przez te podmioty marketingu ich własnych produktów i usług, w tym w celach analitycznych, statystycznych i profilowania.

Ponadto, Pani/Pana dane mogą być przekazywane podmiotom przetwarzającym dane osobowe na zlecenie administratora, m.in. agentowi transferowemu, dostawcom usług IT, czy dostawcom usług archiwizacji dokumentów – przy czym takie podmioty przetwarzają dane na podstawie umowy z administratorem i wyłącznie zgodnie z poleceniami administratora.

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do momentu wykonania obowiązków wynikających z przepisów prawa.

Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do Pani/Pana danych oraz prawo żądania ich sprostowania, ich usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania. W zakresie, w jakim podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest przesłanka prawnie uzasadnionego interesu administratora, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych.

W zakresie, w jakim Pani/Pana dane są przetwarzane w sposób zautomatyzowany w celu zawarcia i wykonywania umowy – przysługuje Pani/Panu także prawo do przenoszenia danych osobowych, tj. do otrzymania od administratora Pani/Pana danych osobowych, w ustrukturyzowanym, powszechnie używanym formacie nadającym się do odczytu maszynowego. Może Pani/Pan przesłać te dane innemu administratorowi danych.

Przysługuje Pani/Panu również prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych.

We wszystkich sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych oraz korzystaniem z praw dotyczących przetwarzania danych można się skontaktować z administratorem i inspektorem ochrony danych pod adresem e-mail: IOD@pkopte.pl lub pisemnie na adres: PKO BP BANKOWY PTE SA, ul. Chłodna 52, 00-872 Warszawa.

Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym w zakresie określonym przepisami prawa, a także warunkiem przystąpienia do PKO Dobrowolnego Funduszu Emerytalnego. W przypadku braku podania danych osobowych nie może Pani/Pan przystąpić do tego Funduszu.