



ZMIANA DANYCH ORAZ ZMIANA W STOSUNKACH MAJĄTKOWYCH CZŁONKA FUNDUSZU



PKO BP BANKOWY OTWARTY FUNDUSZ EMERYTALNY, ul. Chłodna 52, 00-872 Warszawa

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

1. DANE CZŁONKA FUNDUSZU (w przypadku zmian w poniższych danych należy wpisać dane przed zmianą)

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Imię	PESEL
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nazwisko	Data urodzenia <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> r.

2. ZMIANA DANYCH CZŁONKA FUNDUSZU

Niniejszym dokonuję zmiany lub uzupełnienia danych i wnoszę o wprowadzenie danych wskazanych poniżej do Rejestru Członków PKO BP Bankowego OFE.

DANE ADRESOWE (wszystkie dotychczasowe dane adresowe zostaną zastąpione danymi podanymi poniżej)

Adres zamieszkania (należy podać pełny adres)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ulica	Nr domu	Nr lokalu
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kod pocztowy	Pocztą	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Miejscowość	Gmina	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon stacjonarny	Telefon komórkowy	Adres e-mail

Adres korespondencyjny (należy wypełnić tylko wtedy, gdy korespondencja z Funduszu ma być wysyłana na inny adres niż adres zamieszkania)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ulica	Nr domu	Nr lokalu
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kod pocztowy	Pocztą	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Miejscowość	Gmina	

DANE PERSONALNE (należy wpisać tylko te dane, które ulegają zmianie lub uzupełnieniu)

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Imię	Drugie Imię
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nazwisko	Seria i nr dokumentu tożsamości
<input type="text"/>	
PESEL	

3. OŚWIADCZENIE O STOSUNKACH MAJĄTKOWYCH (należy wypełnić w przypadku zawarcia związku małżeńskiego po podpisaniu umowy z Funduszem)

Oświadczam, że pomiędzy mną a moim małżonkiem istnieje (należy wstawić znak „X” w jednym z poniższych kwadratów)

Ustawowa wspólność majątkowa Inny stosunek majątkowy (należy dołączyć dokument regulujący stosunki majątkowe)

4. ZMIANA W STOSUNKACH MAJĄTKOWYCH (należy wypełnić w przypadku, gdy zmiana obejmuje środki zgromadzone na rachunku Członka Funduszu)

ZMIANA W STOSUNKACH MAJĄTKOWYCH MIĘDZY CZŁONKIEM FUNDUSZU A JEGO MAŁŻONKIEM:

Oświadczam, że nastąpiła zmiana w stosunkach majątkowych i obecnie pomiędzy mną a moim małżonkiem istnieje (należy wstawić znak „X” w jednym z poniższych kwadratów)

Ustawowa wspólność majątkowa (należy dołączyć dokument potwierdzający ten stan)

Inny stosunek majątkowy (należy dołączyć dokument potwierdzający ten stan)

USTANIE MAŁŻEŃSTWA CZŁONKA FUNDUSZU

Oświadczam, że mój związek małżeński uległ rozwiązaniu przez rozwód /zgon małżonka/ został unieważniony (należy wstawić znak „X” w kwadracie poniżej)

Ustanie stosunków majątkowych (należy dołączyć dokument potwierdzający ten stan)

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Informacją Administratora zamieszczoną na niniejszym formularzu.

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Data wypełnienia formularza*	Podpis Członka Funduszu

*datą złożenia niniejszej dyspozycji jest data wpływu wypełnionego i podpisanego formularza D2 do Funduszu

Nasi konsultanci chętnie pomogą przy wypełnianiu formularza. Prosimy dzwonić pod numer telefonu 801 10 10 10 lub +48 22 539 23 23

strona 1 / 2

INFORMACJA ADMINISTRATORA:

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest PKO BP Bankowy Otwarty Fundusz Emerytalny, reprezentowany przez PKO BP BANKOWY Powszechnie Towarzystwo Emerytalne S.A. z siedzibą w Warszawie, ul. Chłodna 52, 00-872 Warszawa.

Pani/Pana dane będą przetwarzane w celu:

- realizacji wniosku – podstawą prawną przetwarzania jest niezbędność przetwarzania danych do realizacji wniosku lub 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 – 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 BP Bankowym Otwartym Funduszu Emerytalnym.

Pani/Pana dane osobowe będą udostępniane właściwym organom państwowym, w tym Zakładowi Ubezpieczeń Społecznych oraz Urzędowi Skarbowemu, w zakresie i trybie określonym przepisami prawa. 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.

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 S.A., ul. Chłodna 52, 00-872 Warszawa.

Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym w zakresie określonym przepisami prawa, a także warunkiem realizacji wniosku. W przypadku braku podania danych osobowych nie będzie możliwa realizacja Pani/Pana wniosku.

INSTRUKCJA WYPEŁNIANIA FORMULARZA D2:

Ważne wskazówki

- Wypełnianie poszczególnych pól prosimy zaczynać od pierwszej kratki.
- Formularz nie może zawierać skreśleń i poprawek. Prosimy nie skreślać pól, które pozostają puste.

Informacje szczegółowe dotyczące poszczególnych części formularza:

1. Dane Członka Funduszu

Ta część formularza służy identyfikacji osoby składającej dyspozycję. Prosimy o wpisanie danych przed zmianą. Jeżeli zmienił/a Pan/Pani nazwisko, prosimy o wpisanie w tej części swojego poprzedniego nazwiska. Jeżeli otrzymał/a Pan/Pani nowy numer PESEL, prosimy o wpisanie tutaj poprzedniego numeru PESEL.

2. Zmiana danych Członka Funduszu

Dane adresowe

- Nowa dyspozycja w zakresie danych adresowych unieważnia w całości poprzednią dyspozycję. Prosimy o podanie kompletu nowych danych adresowych, czyli pełnego adresu zamieszkania oraz - jeżeli chce Pan/Pani otrzymywać korespondencję na inny adres niż adres zamieszkania - pełnego adresu do korespondencji.
- Nowa dyspozycja w zakresie danych telefonicznych powoduje zmianę tylko tych numerów, które zostały podane (np. jeżeli podaje Pan/Pani nowy numer komórkowy, dokonujemy zmiany numeru komórkowego, a pozostałe numery telefonów nie są zmieniane).
- Jeżeli chce Pan/Pani unieważnić podany wcześniej numer telefonu bez podania nowego numeru, prosimy o wpisanie zer przy odpowiednim rodzaju telefonu.

Dane personalne

Prosimy o wpisanie tylko tych danych, które uległy zmianie lub uzupełnieniu. Nowa dyspozycja powoduje zmianę tylko tych danych, które zostały podane.

3. Oświadczenie o stosunkach majątkowych

- Ta część formularza jest przeznaczona dla osób, które zawarły związek małżeński.
- Zaznaczamy tylko jedną odpowiedź. Jeżeli w związku małżeńskim występuje inny stosunek majątkowy niż ustawowa wspólność majątkowa, prosimy o załączenie dokumentu regulującego stosunki majątkowe.

4. Zmiana w stosunkach majątkowych

- Ta część formularza jest przeznaczona dla osób, w przypadku których nastąpiła zmiana dotychczasowych stosunków majątkowych w trakcie trwania związku małżeńskiego lub doszło do ustania stosunków majątkowych pomiędzy małżonkami.
- Prosimy o załączenie dokumentu potwierdzającego zmianę w stosunkach majątkowych lub ich ustania (np. wyrok sądowy, małżeńska umowa majątkowa).

Data wypełnienia formularza i podpis Członka Funduszu

Prosimy nie zapominać o wpisaniu daty i podpisaniu formularza.

Przesłanie wypełnionego formularza do Funduszu

Prosimy o odesłanie podpisanego formularza w formie pisemnej na adres Agenta Transferowego:

PKO BP Finat

Formularz podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym, osobistym lub skan formularza z własnoręcznie złożonym podpisem można przekazać mailem na adres wskazany na stronie internetowej Funduszu.

Uwaga: PKO BP Bankowy OFE nie wysyła do Państwa potwierdzenia otrzymania formularza D2. Jeżeli formularz będzie zawierał błędy, poinformujemy o tym Pana/Panią.