B3

FORMULARZ UMOWY O CZŁONKOSTWO W PKO BP BANKOWYM OTWARTYM FUNDUSZU EMERYTALNYM Z WNIOSKIEM O PRZYJĘCIE DO FUNDUSZU DLA OSOBY BĘDĄCEJ CZŁONKIEM INNEGO OTWARTEGO FUNDUSZU EMERYTALNEGO

OFE

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.

PODSTAWOWE DANE OSOBY PRZYSTĘPUJĄCEJ DO PKO BP BANKOWEGO OFE

Imię

Drugie imię

Nazwisko

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

PESEL

Rodzaj dokumentu[1]

Seria i nr dokumentu tożsamości [2]

Płeć ☐ Kobieta ☐ Mężczyzna

Należy wstawić X w jednym z kwadratów

[1]W rubryce należy wpisać 1 dla dowodu osobistego lub 2 dla paszportu. (1) Dowód osobisty (2) Paszport, [2]Należy podać w przypadku nienadania numeru PESEL.

Adres zamieszkania

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Kod pocztowy

Poczta

Miejscowość

Gmina

Adres korespondencyjny (jeżeli jest on inny niż adres miejsca zamieszkania)

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Kod pocztowy

Poczta

Miejscowość

Gmina

UZUPEŁNIAJĄCE DANE OSOBY PRZYSTĘPUJĄCEJ DO PKO BP BANKOWEGO OFE (wypełnienie tej części formularza nie jest obowiązkowe)

☐ Adres e-mail ☐ Telefon komórkowy ☐ Telefon stacjonarny

Subskrybuję usługę powiadomienia o wpływie nowej składki – prosimy wybrać tylko jedną z proponowanych form usług: e-mail, telefon komórkowy lub telefon stacjonarny.

Telefon stacjonarny

Telefon komórkowy

@

Adres e-mail

Występuję z wnioskiem o przyjęcie do PKO BP Bankowego Otwartego Funduszu Emerytalnego [Fundusz] i oświadczam, że:

1) jestem członkiem innego otwartego funduszu emerytalnego [ofe]

Nazwa dotychczasowego OFE

Numer rachunku w dotychczasowym OFE

2) zapoznałem/am się z prospektem informacyjnym PKO BP Bankowego OFE oraz z treścią informacji zawartych na odwrocie niniejszego formularza [Informacje], w tym z treścią informacji o sposobie wykorzystania środków zgromadzonych na rachunku członka Funduszu w przypadku, gdy śmierć osoby wskazanej nastąpi przed śmiercią członka Funduszu, a członek ten nie wskaże innej osoby,

3) zapoznałem/am się z treścią informacji, o której mowa w art. 82a ustawy z dnia 28 sierpnia 1997 r. o organizacji i funkcjonowaniu funduszy emerytalnych [Ustawa], aktualną w dniu przekazania przez Fundusz formularza umowy,

4) zapoznałem/am się ze skutkami niezłożenia dyspozycji, o której mowa w art. 82 ust. 1 Ustawy,

5) zapoznałem/am się z Informacją Administratora zawartą na egzemplarzu niniejszej umowy,

6) wybieram następujące tryb i formę przesyłania korespondencji z Funduszu:

6.1) ☐ elektronicznie na indywidualne konto internetowe członka Funduszu – właściwe tylko dla rocznej informacji o środkach znajdujących się na rachunku w Funduszu, o której mowa w art. 191 ust. 1 Ustawy;

6.2) poniżej określone, które są właściwe do przesyłania informacji, o której mowa w pkt. 6.1 (o ile nie zaznaczono pola w pkt. 6.1) oraz pozostałych informacji obowiązkowych, wynikających z przepisów prawa:

a) ☐ elektronicznie na wskazany we wniosku lub w odrębnym oświadczeniu adres poczty elektronicznej (e-mail),

b) ☐ pisemnie na wskazany we wniosku lub w odrębnym oświadczeniu adres korespondencyjny,

7) w chwili składania niniejszego wniosku pozostaję w związku małżeńskim, w którym pomiędzy małżonkami istnieje (należy wstawić znak „X” w jednym z poniższych kwadratów; w przypadku nie oznaczenia żadnego z pól przyjmuje się, że osoba wnioskująca o przyjęcie do Funduszu nie pozostaje w związku małżeńskim):

☐ ustawowa wspólność majątkowa ☐ inny stosunek majątkowy (należy dołączyć dokument regulujący stosunki majątkowe; Fundusz nie odpowiada za skutki wynikłe z niedopełnienia lub nienależytego dopełnienia tego obowiązku)

8) w chwili składania niniejszego wniosku

☐ dokonuję ☐ nie dokonuję

imiennego wskazania osób uprawnionych, którym w razie mojej śmierci zostaną wypłacone środki zgromadzone na moim rachunku w Funduszu (należy wstawić znak „X” w jednym z powyższych kwadratów; w przypadku zaznaczenia pola „dokonuję” należy wypełnić i podpisać formularz „DANE OSÓB UPRAWNIONYCH”, który stanowi integralną część umowy).

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

Podpis osoby występującej z wnioskiem

D D - M M - R R R R r. G G : M M
Data zawarcia umowy

Godzina i minuty zawarcia umowy

Podpis osoby reprezentującej Fundusz

Umowa jest sporządzana w dwóch egzemplarzach z własnoręcznymi podpisami stron, po jednym dla każdej ze stron. Umowa zawarta w formie elektronicznej lub dokumentowej jest sporządzana w postaci jednego dokumentu, który po podpisaniu przez obie strony Fundusz przekazuje osobie przystępującej do Funduszu na trwałym nośniku.

Informacje:

1. Niniejsza umowa zostaje zawarta z chwilą jej podpisania przez osobę reprezentującą Fundusz, pod warunkiem, że formularz umowy został prawidłowo wypełniony i podpisany przez osobę występującą z wnioskiem o przyjęcie do Funduszu. Fundusz ma prawo uzależnić zawarcie umowy od:
   - poświadczenia wiarygodności podpisu osoby zamierzającej przystąpić do Funduszu w sposób przez siebie określony;
   - przekazania kopii określonego przez siebie dokumentu, potwierdzającego prawdziwość danych osoby zamierzającej przystąpić do Funduszu, określonych we wniosku w zakresie, o którym mowa w art. 89 Ustawy, w sporządzonej przez siebie formie;
   - usunięcia braków stwierdzonych w otrzymanym formularzu umowy w określonych przez siebie terminie, trybie i formie, w zakresie spełnienia warunków, o których mowa w zdaniu pierwszym powyżej.
2. W przypadku śmierci członka Funduszu, połowa środków zgromadzonych na rachunku przypada współmałżonkowi, w zakresie, w jakim środki te stanowiły przedmiot małżeńskiej wspólności majątkowej.
3. Osoba przystępująca do Funduszu może wskazać osoby, którym w razie jej śmierci wypłacone zostaną środki zgromadzone na jej rachunku w Funduszu nie wykorzystane zgodnie z pkt. 2 (osoba/osoby uprawnione).
4. W przypadku, gdy osoba przystępująca do Funduszu wskazuje osobę lub osoby, którym w razie jej śmierci wypłacone zostaną środki zgromadzone na jej rachunku, wypełnia ona formularz „DANE OSÓB UPRAWNIONYCH", który po jego wypełnieniu i podpisaniu stanowi integralną część wniosku o przyjęcie do Funduszu.
5. Członek Funduszu może w każdym czasie zmienić poprzednią dyspozycję dotyczącą dokonanego wskazania lub niewskazania osób uprawnionych do otrzymania środków po jego śmierci, w tym poprzez wskazanie innych osób uprawnionych do otrzymania środków po jego śmierci, zamiast lub oprócz osób wcześniej wskazanych, jak również zmianę udziału wskazanych wcześniej osób w tych środkach.
6. W przypadku braku osób uprawnionych środki, które nie zostaną wykorzystane zgodnie z pkt. 2, wchodzą w skład spadku.
7. W przypadku śmierci osoby uprawnionej, udział, który był dla niej przeznaczony przypada pozostałym wskazanym osobom uprawnionym w równych częściach, chyba że członek Funduszu zadysponuje tym udziałem w inny sposób. W przypadku śmierci jedynej osoby uprawnionej i niewskazania przez członka Funduszu innych osób uprawnionych, środki zgromadzone na jego rachunku, które nie zostaną wykorzystane zgodnie z pkt. 2, wchodzą w skład spadku.
8. Obowiązek zapoznania się z aktualną informacją dotyczącą otwartych funduszy emerytalnych wynika z art. 82a Ustawy. Powyższa informacja jest sporządzana i publikowana cyklicznie przez organ nadzoru na stronie internetowej organu nadzoru. Informacja jest również dostępna na stronie internetowej Funduszu.
9. Informacja, o której mowa w art. 191 ust. 1 Ustawy jest przesyłana każdemu członkowi Funduszu, w regularnych odstępach czasu, nie rzadziej jednak niż co 12 miesięcy i zawiera informacje o środkach znajdujących się na rachunku członka Funduszu, terminach dokonanych w tym okresie wpłat składek i wypłat transferowych oraz przeliczeniu tych składek i wypłat transferowych na jednostki rozrachunkowe, o wynikach działalności lokacyjnej Funduszu, a także o zasadach polityki inwestycyjnej i celu inwestycyjnym Funduszu, wraz ze wskaźnikami, do których są porównywane osiągane przez Fundusz stopy zwrotu. Informacja ta oraz pozostałe informacje, których obowiązek przesyłania członkowi Funduszu wynika z obowiązujących przepisów prawa wysyłane są w następujących trybie i formie:

   a) elektronicznie na indywidualne konto internetowe członka Funduszu – dotyczy wyłącznie informacji, o której mowa w art. 191 ust. 1 Ustawy,
   b) elektronicznie na wskazany przez członka Funduszu adres e-mail,
   c) pisemnie na wskazany przez członka Funduszu adres korespondencyjny.
   W przypadku braku uzgodnienia trybu i formy przesyłania informacji, domyślną formą przesyłania informacji, o której mowa w art. 191 ust. 1 Ustawy jest forma określona pod literą a), a dla pozostałych informacji – forma określona pod literą c). Zaznaczenie więcej niż jednego pola w pkt. 6.2) niniejszej umowy, jest traktowane na równi z brakiem uzgodnienia trybu i formy przesyłania informacji objętych tym punktem.
10. Obowiązek podania podstawowych danych osoby przystępującej do Funduszu wynika z art. 89 ust. 2 Ustawy. Pozostałe informacje i dane mają charakter dobrowolny, a podstawą do ich zbierania przez Fundusz jest rozporządzenie wykonawcze, o którym mowa w art. 89 Ustawy.
11. Członek Funduszu niezwłocznie informuje na piśmie Fundusz o:
    - stosunkach majątkowych istniejących między nim a jego małżonkiem w przypadku zawarcia związku małżeńskiego po zawarciu umowy z Funduszem,
    - każdorazowej zmianie stosunków majątkowych między nim a jego małżonkiem.
12. Członek Funduszu niezwłocznie informuje na piśmie Fundusz o każdorazowej zmianie imion, nazwiska, adresu zamieszkania, z określeniem ulicy, numeru mieszkania lub domu, miejscowości, kodu pocztowego, a w przypadku wsi - również gminy i poczty, a także numeru PESEL, a w przypadku gdy członkowi nie nadano numeru PESEL, numeru i serii dowodu osobistego lub paszportu.
13. Zasady wnoszenia i rozpatrywania skarg i reklamacji w PKO BP Bankowym OFE:
    - Skargę lub reklamację można złożyć: w formie pisemnej (osobiście w siedzibie Funduszu, przesyłką pocztową, kurierską lub z wykorzystaniem innego posłańca), ustnie (telefonicznie albo osobiście do protokołu w siedzibie Funduszu), w formie elektronicznej (pocztą elektroniczną). Na stronie internetowej Funduszu dodatkowo wskazane są: adresy, numery telefonów oraz szczegółowe informacje dotyczące trybu wnoszenia oraz rozpatrywania skarg i reklamacji.
    - Fundusz rozpatruje skargę lub reklamację i udziela na nią odpowiedzi w postaci papierowej lub za pomocą innego trwałego nośnika informacji – bez zbędnej zwłoki, jednak nie później niż w terminie 30 dni od dnia jej otrzymania, a w szczególnie skomplikowanych przypadkach, uniemożliwiających rozpatrzenie skargi lub reklamacji i udzielenie odpowiedzi w powyższym terminie, termin rozpatrzenia skargi lub reklamacji i udzielenia na nią odpowiedzi nie może przekroczyć 60 dni od dnia jej otrzymania. Na wniosek składającego skargę lub reklamację, odpowiedź, o której mowa w zdaniu poprzednim, może być dostarczona mu pocztą elektroniczną.
14. Działalność PKO BP Bankowego OFE oraz zarządzającego nim towarzystwa podlega nadzorowi ze strony Komisji Nadzoru Finansowego.
15. Podmiotem uprawnionym do pozasądowego rozwiązywania sporów powstałych pomiędzy Klientem a Funduszem lub zarządzającym nim towarzystwem (PKO BP BANKOWY PTE SA) jest Rzecznik Finansowy. Więcej informacji (w tym dane kontaktowe Rzecznika Finansowego) na stronie internetowej www.rf.gov.pl.

INFORMACJA ADMINISTRATORA:

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest PKO BP Bankowy Otwarty 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:

- wykonania czynności związanych z przystąpieniem do PKO BP Bankowego Otwartego Funduszu Emerytalnego oraz uczestnictwem w tym Funduszu – podstawą prawną przetwarzania jest niezbędność przetwarzania danych do zawarcia i wykonywania umowy 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 Bankowm Otwartym 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 oraz ewentualnie innym otwartym funduszom emerytalnym.

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 BP Bankowego Otwartego Funduszu Emerytalnego. W przypadku braku podania danych osobowych nie może Pani/Pan przystąpić do tego Funduszu.