

**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"/>	<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"/>	<input type="text"/>
Miejscowość		Gmina	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon stacjonarny	Telefon służbowy	Wewnętrzny	Telefon komórkowy
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
@			
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"/>	<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"/>	<input type="text"/>
Miejscowość		Gmina	

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

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

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 / 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.

 - - r.
Data wypełnienia formularza*
Czytelny 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 Powszechne 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 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

- Prosimy korzystać z długopisu w kolorze niebieskim lub czarnym. Prosimy nie używać flamastrów ani ołówek.
- Prosimy wypełnić formularz drukowanymi literami i jak najbardziej czytelnie.
- 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 domowy, dokonujemy zmiany numeru domowego, 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 do PKO BP Bankowego OFE.

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