

Instrukcja wypełniania formularza Umowy o prowadzenie PKO Indywidualnego Konta Zabezpieczenia Emerytalnego



Ważne wskazówki dotyczące wypełniania formularza Umowy o prowadzenie PKO IKZE

- Formularz należy wypełnić czytelnie, drukowanymi literami, niebieskim lub czarnym długopisem. Prosimy nie używać flamastrów ani ołówków.
- Wypełnianie poszczególnych pól prosimy zaczynać od pierwszej kratki.
- Podanie danych w polach oznaczonych jest obligatoryjne.
- W POLACH WYBORU należy wstawić wyraźnie znak „X”.
- Formularz nie powinien zawierać skreśleń i poprawek. Prosimy nie skreślać pól, które pozostają puste.

Informacje szczegółowe dotyczące poszczególnych części formularza:

• Oznaczenie rodzaju umowy

Prosimy o oznaczenie rodzaju zawieranej umowy poprzez wstawienie znaku „X” w odpowiednim polu – umowa pierwszorazowa lub transferowa.

• Dane osobowe i adresowe Oszczędzającego

Prosimy o podanie swoich danych osobowych, w szczególności imienia, nazwiska, nr PESEL, daty urodzenia a w przypadku gdy Oszczędzający jest obywatelem innego państwa, zamiast nr PESEL oznaczenie rodzaju i wpisanie serii i numeru dokumentu potwierdzającego tożsamość. Prosimy również o podanie kompletnego adresu zamieszkania, a w przypadku, gdy korespondencja z Funduszu powinna być kierowana pod inny adres, również adresu korespondencyjnego.

• Dane kontaktowe Oszczędzającego

Ta część formularza umożliwia wskazanie dodatkowych danych kontaktowych, takich jak numer telefonu czy adres e-mail. Podanie adresu e-mail jest obowiązkowe jeśli korespondencja z Funduszu, określona w §4 pkt 1 Umowy o prowadzenie PKO IKZE, ma być wysyłana pocztą elektroniczną.

Osoby przystępujące do Funduszu w trybie korespondencyjnym, prosimy także o podanie **numeru rachunku bankowego, z którego zostanie dokonana pierwsza wpłata na IKZE**. Jeśli pierwsza wpłata zostanie dokonana z innego rachunku bankowego, niż wskazany w Umowie, Fundusz jest uprawniony do nie uznania tej wpłaty jako wpłaty na IKZE, tj. nie przeliczenia jej na jednostki rozrachunkowe i dokonania jej zwrotu na rachunek bankowy, z którego została dokonana.

• Dane osób uprawnionych do otrzymania środków w razie śmierci Oszczędzającego

Oszczędzający może wskazać jedną lub więcej Osób Uprawnionych, którym zostaną wypłacone środki zgromadzone na IKZE w razie śmierci Oszczędzającego.

Nie ma żadnych ograniczeń we wskazaniu osób uprawnionych. Mogą to być osoby nie spokrewnione, mogą to być osoby niepełnoletnie, mogą to być również cudzoziemcy. Muszą to być jednak osoby fizyczne, nie mogą to być instytucje (np. dobroczynne) czy firmy.

Udział danej osoby uprawnionej może być ustalony na dowolnym poziomie, od 1% do 100%, ale suma udziałów wszystkich wskazanych osób musi wynosić 100%.

Jeżeli chcą Państwo, aby każda z osób uprawnionych otrzymała dokładnie taki sam udział procentowy (np. 2 osoby po 50%), wówczas nie muszą Państwo wypełniać rubryki „udział procentowy”.

Prosimy o podawanie pełnych danych osób uprawnionych (imię, nazwisko, adres zamieszkania, PESEL, data urodzenia). Tylko wtedy będziemy w stanie wypełnić Państwa wolę i przekazać środki właściwym osobom.

Jeżeli liczba osób uprawnionych jest większa niż 2, wówczas należy wstawić znak „X” w polu „wskazuję dodatkowe osoby uprawnione w formularzu PKOIKZE/2 oraz wypełnić dodatkowo „Formularz zmiany danych do rachunku PKOIKZE/2” w części dotyczącej wskazania osoby lub osób, którym w razie śmierci Oszczędzającego zostaną wypłacone środki zgromadzone na IKZE. W polu „łączna liczba osób uprawnionych” należy wpisać liczbę wszystkich wskazanych osób uprawnionych.

- **§ 2. Umowy - Przekroczenie limitu Wpłat na IKZE**

Prosimy o zaznaczenie tylko jednej formy sposobu zwrotu nadpłat, w przypadku przekroczenia limitu Wpłat, o którym mowa w §5 ust. 4 Regulaminu IKZE.

Wybór pkt. 1 jest możliwy w przypadku jednoczesnego podpisania przez Oszczędzającego Umowy o prowadzenie PKO IKE (lub posiadania rachunku PKO IKE na podstawie wcześniej zawartej umowy).

W przypadku wyboru pkt. 2 – obowiązkowo należy podać numer rachunku bankowego, na który Fundusz będzie przekazywał kwoty nadpłat.

- **§ 4. Korespondencja z Oszczędzającym**

Prosimy o wybranie tylko jednego trybu przesyłania informacji przez Fundusz (na adres e-mail albo na adres korespondencyjny), poprzez wstawienie znaku „X” w kwadracie obok wybranego sposobu.

W przypadku niezaznaczenia żadnej z form, informacje będą przesyłane listownie, na ostatni adres do doręczeń wskazany przez Oszczędzającego.

W przypadku wyboru pkt. 1 – obowiązkowo należy podać adres e-mail w części formularza poświęconej danym kontaktowym Oszczędzającego.

Wyłącznie dla osób, które wybiorą formę elektroniczną istnieje możliwość wyboru dodatkowej usługi powiadamiania na e-mail o każdym przeliczeniu Jednostek Rozrachunkowych na IKZE wynikającym z Wpłaty, Wypłaty Transferowej, Wypłaty lub Zwrotu.

- **§ 6. Oświadczenia Oszczędzającego dotyczące IKZE**

Przed podpisaniem formularza prosimy o zapoznanie się z treścią wszystkich oświadczeń zamieszczonych na formularzu Umowy jak również z Regulaminem prowadzenia PKO IKZE .

W przypadku, gdy zawarcie umowy IKZE jest związane z przekazaniem do Funduszu wypłaty transferowej z innej instytucji finansowej, prosimy o podanie nazwy instytucji finansowej dokonującej wypłaty transferowej oraz określenie rodzaju tej instytucji.

- **§ 7 Umowy - Dane osobowe**

Zaznaczenie pól wskazanych w punkcie 3 i 4 jest dobrowolne i oznacza wyrażenie zgody na przetwarzanie przez Fundusz oraz Podmioty Współpracujące danych osobowych w celach marketingowych a także przesyłanie informacji handlowych drogą elektroniczną.

- **Data zawarcia umowy i podpis Oszczędzającego**

Prosimy pamiętać o podpisaniu każdego egzemplarza Umowy własnoręcznym podpisem. Data zawarcia umowy zostanie uzupełniona przez Fundusz (Umowę uznaje się za zawartą z chwilą podpisania formularza Umowy przez osobę reprezentującą Fundusz).

- **Przesłanie wypełnionego formularza umowy**

Prosimy o odesłanie obydwu egzemplarzy formularza Umowy do Funduszu. Po sprawdzeniu danych zawartych na formularzu i podpisaniu go przez osobę reprezentującą fundusz, jeden egzemplarz zostanie odesłany pod wskazany na formularzu umowy adres.

W ramach oświadczeń, dotyczących przetwarzania danych osobowych wyrażana jest zgoda na przetwarzanie danych osobowych w celach marketingowych przez PKO BP BANKOWY PTE S.A., podmioty Grupy Kapitałowej PKO Banku Polskiego S.A. oraz inne podmioty powiązane z nimi umownie w zakresie oferowania produktów finansowych. Każdy z podmiotów jest niezależnie Administratorem danych. Uprawnienia, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 3, art. 25 ust. 1 pkt 4 oraz art. 32 ust. 1 pkt 7 i 8 ustawy o ochronie danych osobowych przysługują oddzielnie w stosunku do każdego z Administratorów danych. Odrębnie wyrażana jest zgoda na przesyłanie informacji handlowych za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej.