



**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**



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 - - r.
 PESEL _____ Rodzaj dokumentu¹ Seria i nr dokumentu tożsamości² _____ Płeć Kobieta Mężczyzna
¹W rubryce należy wpisać 1 dla dowodu osobistego lub 2 dla paszportu. (1) Dowód osobisty (2) Paszport, ²Należy podać w przypadku nienadania numeru PESEL. (należy wstawić „X” w jednym z kwadratów)

Adres zamieszkania

Ulica _____ Nr domu _____ Nr lokalu _____
 Kod pocztowy _____ Poczta _____
 Miejscowość _____ Gmina _____

Adres korespondencyjny (jeśli 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 _____ Faks _____
 Adres e-mail _____ @ _____

Występując 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

- - r. _____
 Data podpisania wniosku _____ Podpis osoby występującej z wnioskiem

- - r. : _____
 Data zawarcia umowy _____ Godzina i minuty zawarcia umowy _____ Podpis osoby reprezentującej Fundusz

Niniejsza umowa została sporządzona w dwóch egzemplarzach, z których jeden otrzymuje osoba przystępująca do Funduszu, a drugi Fundusz. Oryginały podpisów są konieczne na wszystkich egzemplarzach.

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).

Informacje:

- 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.
- W przypadku śmierci członka Funduszu, połowa środków zgromadzonych na rachunku przypada współmałżonkowi, w zakresie, w jakim środki te stanowią przedmiot małżeńskiej wspólności majątkowej.
- 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).
- 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.
- Członek Funduszu może w każdym czasie zmienić poprzednią dyspozycję dotyczącą dokonania 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.
- W przypadku braku osób uprawnionych środki, które nie zostaną wykorzystane zgodnie z pkt. 2, wchodzą w skład spadku.
- 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.
- 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.
- 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 osiągnięte 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:
 - elektronicznie na indywidualne konto internetowe członka Funduszu – dotyczy wyłącznie informacji, o której mowa w art. 191 ust. 1 Ustawy,
 - elektronicznie na wskazany przez członka Funduszu adres e-mail,
 - 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.
- 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.
- 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.
- 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.
- 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 pośtańca), 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.
- Działalność PKO BP Bankowego OFE oraz zarządzającego nim towarzystwa podlega nadzorowi ze strony Komisji Nadzoru Finansowego.
- 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 Powszechnie 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 Bankowym 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.