

.....  
Miejscowość, data

**Dane Członka PKO BP Bankowego OFE**

**Dane współmałżonka/byłego  
współmałżonka**

.....  
imię i nazwisko

.....  
imię i nazwisko

.....  
adres zamieszkania

.....  
adres zamieszkania

.....  
numer PESEL

.....  
numer PESEL

**Umowa o podział środków zgromadzonych na rachunku Pani/Pana**

.....  
**w PKO BP Bankowym Otwartym Funduszu Emerytalnym**

My, niżej podpisani oświadczamy, że środki zgromadzone na rachunku nr ..... Pani/Pana ..... w PKO BP Bankowym Otwartym Funduszu Emerytalnym, które wpłynęły w okresie istnienia ustawowej wspólności majątkowej zostały podzielone w następujący sposób:

.....  
udział procentowy

.....  
imię i nazwisko Członka PKO BP Bankowego OFE

.....  
udział procentowy

.....  
imię i nazwisko współmałżonka/byłego współmałżonka

.....  
czytelny podpis Członka  
PKO BP Bankowego OFE

.....  
czytelny podpis współmałżonka/  
byłego współmałżonka

***Suma określonych udziałów procentowych musi być równa 100%.***