



IKZE IKE

Dane Oszczędzającego

Numer Oszczędzającego

Nazwisko

Imię lub imiona

PESEL

Data urodzenia

Seria i numer dokumentu tożsamości

dowód osobisty
 paszport
 karta pobytu

Telefon

Adres zamieszkania

Kod pocztowy

Miejscowość

Ulica

Numer domu/lokalu

Kraj

Dane osoby składającej zlecenie (wypełnić, jeśli osobą składającą zlecenie nie jest Oszczędzający)

Pełnomocnik

Przedstawiciel ustawowy

Nazwisko

Imię lub imiona

PESEL

Data urodzenia

Seria i numer dokumentu tożsamości

dowód osobisty
 paszport
 karta pobytu

Adres zamieszkania

Kod pocztowy

Miejscowość

Ulica

Numer domu/lokalu

Kraj

Proszę o zmianę:

zasad wypłaty środków zgromadzonych w IKZE/IKE z wypłaty w ratach na wypłatę jednorazową

Dzień realizacji zlecenia wypłaty (jeżeli ma być zrealizowane później,
niż w ciągu 14 dni od złożenia niniejszego wniosku)

Dzień realizacji zlecenia wypłaty (jeżeli ma być zrealizowane później,
niż w ciągu 14 dni od złożenia niniejszego wniosku)

parametrów miesięcznej wypłaty ratalnej¹

Okres wypłaty (w latach)

Dzień miesięcznych wypłat (dzień miesiąca)

Oświadczam, że otrzymałem/-am Informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych.

Data

Miejscowość

Podpis składającego zlecenie

Imię i nazwisko osoby przyjmującej zlecenie

Podpis przyjmującego zlecenie

Identyfikator/PESEL osoby przyjmującej zlecenie Nazwa Dystrybutora

Uwaga: Niniejszy formularz należy **poświadczyć notarialnie** oraz przesłać na adres:

Moventum Services Sp. z o.o., ul. Cybernetyki 21, 02-677 Warszawa

W przypadku dodatkowych pytań prosimy o kontakt pod numerem infolinii 22 541 76 06 (pon.–pt. w godz. 9.00–17.00). Koszt połączenia zgodnie z taryfą operatora.

1. Jeśli okres oszczędzania jest dłuższy niż 10 lat, wskazana liczba lat wypłat ratalnych **nie może być mniejsza niż 10 lat**. Jeśli okres oszczędzania jest dłuższy niż 5 lat, ale krótszy niż 10 lat, wskazana liczba lat wypłat ratalnych powinna być **co najmniej równa liczbie lat oszczędzania**.