



Wniosek o wypłatę
transferową

Wniosek

W przypadku gdy Uczestnik PPK jest stroną więcej niż jednej Umowy o prowadzenie PPK, niniejszy wniosek obejmuje wyłącznie środki zgromadzone w ramach jednej umowy (poniżej należy wskazać Numer Uczestnika i/lub dane Podmiotu Zatrudniającego powiązanego z umową, której dotyczy niniejszy wniosek). W celu dokonania wypłaty transferowej środków zgromadzonych w ramach więcej niż jednej Umowy o prowadzenie PPK należy złożyć odrębny wniosek do każdej z tych umów.

Numer Uczestnika _____ (należy podać numer Uczestnika przypisany do Umowy o prowadzenie PPK, której dotyczy niniejszy wniosek)

Dane Podmiotu Zatrudniającego (należy podać dane Podmiotu Zatrudniającego, który zawarł wybraną Umowę o prowadzenie PPK)

Nazwa

NIP REGON

Dane identyfikacyjne Uczestnika PPK (jeżeli osobą składającą wniosek nie jest Uczestnik PPK, prosimy wypełnić pola: imię i nazwisko, PESEL Uczestnika PPK)

Imię i nazwisko _____ PESEL (w przypadku obcokrajowców: data urodz.) _____

Państwo urodzenia _____ Seria i numer dokumentu tożsamości _____
 dowód osobisty paszport inne (podać jaki) _____
Obywatelstwo
 polskie inne (podać jakie) _____

Adres zamieszkania

Ulica _____ Numer domu/lokalu _____ Miejscowość _____ Kod pocztowy _____ Kraj _____

Adres do korespondencji (jeśli inny niż adres zamieszkania)

Ulica _____ Numer domu/lokalu _____ Miejscowość _____ Kod pocztowy _____ Kraj _____

Oświadczenie Uczestnika PPK dotyczące posiadania statusu osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne

Odpowiedź „Tak” powinny zaznaczyć osoby, które zajmują znaczące stanowisko polityczne lub pełnią znaczące funkcje publiczne. Odpowiedź „Tak” powinni również zaznaczyć członkowie rodziny osoby zajmującej takie stanowisko oraz znani bliscy współpracownicy tych osób (patrz przypis).

Oświadczam, iż jestem osobą zajmującą eksponowane stanowisko polityczne! Tak Nie

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Zobowiązuję się do aktualizacji powyższych danych w 30 dni od ich zmiany.

Dane osoby składającej wniosek (prosimy wypełnić, jeśli osobą składającą wniosek nie jest Uczestnik PPK)

MAŁŻONEK ZMARŁEGO UCZESTNIKA PPK OSOBA UPRAWNIONA MAŁŻONEK LUB BYŁY MAŁŻONEK UCZESTNIKA PPK

Imię i nazwisko _____ PESEL (w przypadku obcokrajowców: data urodz.) _____

Państwo urodzenia _____ Seria i numer dokumentu tożsamości _____
 dowód osobisty paszport inne (podać jaki) _____
Obywatelstwo
 polskie inne (podać jakie) _____

Telefon _____ E-mail _____

Adres zamieszkania

Ulica _____ Numer domu/lokalu _____ Miejscowość _____ Kod pocztowy _____ Kraj _____

Adres do korespondencji (jeśli inny niż adres zamieszkania)

Ulica _____ Numer domu/lokalu _____ Miejscowość _____ Kod pocztowy _____ Kraj _____

Wniosek o dokonanie wypłaty transferowej

UCZESTNIK PPK

Do wniosku należy dołączyć (w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez notariusza):

- potwierdzenie zawarcia umowy o prowadzenie PPK albo
- potwierdzenie zawarcia umowy o prowadzenie rachunku terminowej lokaty oszczędnościowej albo umowy o prowadzenie rachunku lokaty terminowej, albo
- potwierdzenie zawarcia z zakładem ubezpieczeń umowy, na podstawie której Uczestnik PPK po osiągnięciu 60. roku życia nabędzie prawo do świadczenia okresowego lub dożywotniego.

Proszę o dokonanie wypłaty transferowej środków zgromadzonych na moim rachunku PPK na zasadach określonych w Ustawie o PPK:

- na rachunek PPK,
- na rachunek terminowej lokaty oszczędnościowej, w związku z osiągnięciem przeze mnie 60. roku życia,
- na rachunek lokaty terminowej prowadzony w spółdzielczej kasie oszczędnościowo-kredytowej, w związku z osiągnięciem przeze mnie 60. roku życia,
- do zakładu ubezpieczeń prowadzącego działalność w zakresie oferowania ubezpieczeń z ubezpieczeniowym funduszem kapitałowym.

Środki z tytułu wypłaty transferowej proszę przekazać na rachunek bankowy o numerze:

Rachunek bankowy instytucji przyjmującej wypłatę transferową

MAŁŻONEK ZMARŁEGO UCZESTNIKA PPK (małżonek zmarłego uczestnika PPK ma prawo do 50% środków zgromadzonych na rachunku PPK zmarłego uczestnika PPK)

Do wniosku należy dołączyć (w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez notariusza):

- kopię dokumentu tożsamości,
- odpis aktu zgonu Uczestnika PPK,
- odpis aktu małżeństwa,
- oświadczenie małżonka w postaci papierowej o stosunkach majątkowych, które istniały między nim a zmarłym Uczestnikiem PPK o poniższej treści: „Oświadczam, że środki zgromadzone przez Uczestnika w PPK były objęte / nie były objęte małżeńską wspólnością majątkową.”
- potwierdzenie zawarcia umowy o prowadzenie PPK, IKE lub PPE.

Proszę o dokonanie wypłaty transferowej środków zgromadzonych na rachunku PPK Uczestnika PPK na zasadach określonych w art. 85 Ustawy o PPK:

- na rachunek PPK,
- na rachunek w PPE,
- na IKE.

Środki z tytułu wypłaty transferowej proszę przekazać na rachunek bankowy o numerze:

Rachunek bankowy instytucji przyjmującej wypłatę transferową

OSOBA UPRAWNIONA

Do wniosku należy dołączyć (w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez notariusza):

- odpis aktu zgonu Uczestnika PPK i dokumentu tożsamości Osoby Uprawnionej – w przypadku gdy wniosek składa Osoba Uprawniona wskazana przez Uczestnika PPK,
- odpis prawomocnego postanowienia sądu o stwierdzeniu nabycia spadku albo zarejestrowanego aktu poświadczenia dziedziczenia oraz zgodnego oświadczenia wszystkich spadkobierców o sposobie podziału środków zgromadzonych przez zmarłego Uczestnika PPK lub prawomocnego postanowienia sądu o dziale spadku oraz dokumentów tożsamości spadkobierców – w przypadku gdy Osobą Uprawnioną jest spadkobierca dziedziczący na zasadach ogólnych,
- potwierdzenie zawarcia umowy o prowadzenie PPK, IKE lub PPE.

Proszę o dokonanie wypłaty transferowej środków zgromadzonych na rachunku PPK Uczestnika PPK na zasadach określonych w Ustawie o PPK:

- na rachunek PPK,
- na rachunek w PPE,
- na IKE.

Środki z tytułu wypłaty transferowej proszę przekazać na rachunek bankowy o numerze:

Rachunek bankowy instytucji przyjmującej wypłatę transferową

Termin realizacji wypłaty transferowej r. *Prosimy wypełnić tylko w przypadku, gdy wypłata transferowa ma być dokonana w terminie późniejszym niż 3 miesiące.*

MAŁŻONEK LUB BYŁY MAŁŻONEK UCZESTNIKA PPK

Do wniosku należy dołączyć (w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez notariusza):

- kopię dokumentu tożsamości,
- dowód, że w wyniku podziału majątku wspólnego środki zgromadzone przez Uczestnika PPK na rachunku PPK przypadły temu małżonkowi / byłemu małżonkowi,
- potwierdzenie zawarcia umowy o prowadzenie PPK albo umowy o prowadzenie rachunku terminowej lokaty oszczędnościowej, albo umowy o prowadzenie rachunku lokaty terminowej.

Oświadczam, że jestem stroną umowy o prowadzenie PPK: Tak Nie

Proszę o dokonanie wypłaty transferowej środków zgromadzonych na rachunku PPK Uczestnika PPK na zasadach określonych w art. 80 Ustawy o PPK:

- na rachunek PPK,
- na rachunek terminowej lokaty oszczędnościowej (tylko w przypadku gdy były małżonek Uczestnika PPK **NIE JEST** stroną umowy o prowadzenie PPK),
- na rachunek lokaty terminowej prowadzony w spółdzielczej kasie oszczędnościowo-kredytowej (tylko w przypadku gdy były małżonek Uczestnika PPK **NIE JEST** stroną umowy o prowadzenie PPK).

Środki z tytułu wypłaty transferowej proszę przekazać na rachunek bankowy o numerze:

Rachunek bankowy instytucji przyjmującej wypłatę transferową

Oświadczenia i podpisy

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

D D M M R R R R

Data _____

Miejscowość _____

Podpis Uczestnika PPK / osoby składającej wniosek (innej niż Uczestnik PPK) _____

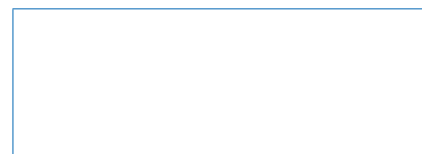
Potwierdzenie podpisu

Potwierdzam własnoręczność podpisu złożonego na niniejszym formularzu oraz oświadczam, że dokonałem/-am weryfikacji tożsamości Uczestnika PPK / osoby składającej wniosek na podstawie dokumentu wskazanego w formularzu².

Imię i nazwisko

Podpis

Pieczęć adresowa



Uwaga: Niniejszy formularz wraz z załącznikami należy 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. Zgodnie z Ustawą z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (dalej: Ustawa AML) przez osobę zajmującą eksponowane stanowisko polityczne rozumie się osoby fizyczne, zajmujące znaczące stanowisko polityczne lub pełniące znaczące funkcje publiczne, w tym:

- 1) szefów państw, szefów rządów, ministrów, wiceministrów, sekretarzy stanu, podsekretarzy stanu, w tym Prezydenta Rzeczypospolitej Polskiej, Prezesa Rady Ministrów i wiceprezesa Rady Ministrów;
 - 2) członków parlamentu lub podobnych organów ustawodawczych, w tym posłów i senatorów,
 - 3) członków organów zarządzających partii politycznych;
 - 4) członków sądów najwyższych, trybunałów konstytucyjnych oraz innych organów sądowych wysokiego szczebla, których decyzje nie podlegają zaskarżeniu, z wyjątkiem trybunałów nadzwyczajnych, w tym sędziów Sądu Najwyższego, Trybunału Konstytucyjnego, Naczelnego Sądu Administracyjnego, wojewódzkich sądów administracyjnych oraz sędziów sądów apelacyjnych;
 - 5) członków trybunałów obrachunkowych lub zarządów banków centralnych, w tym Prezesa oraz członków Zarządu NBP;
 - 6) ambasadorów, chargés d'affaires oraz wyższych oficerów sił zbrojnych;
 - 7) członków organów administracyjnych, zarządczych lub nadzorczych przedsiębiorstw państwowych, w tym dyrektorów przedsiębiorstw państwowych oraz członków zarządów i rad nadzorczych spółek z udziałem Skarbu Państwa, w których ponad połowa akcji albo udziałów należy do Skarbu Państwa lub innych państwowych osób prawnych;
 - 8) dyrektorów, zastępców dyrektorów oraz członków organów organizacji międzynarodowych lub osoby pełniące równoważne funkcje w tych organizacjach;
 - 9) dyrektorów generalnych w urzędach naczelnych i centralnych organów państwowych, dyrektorów generalnych urzędów wojewódzkich oraz kierowników urzędów terenowych organów rządowej administracji specjalnej.
- Ponadto zgodnie z Ustawą AML za osobę zajmującą eksponowane stanowisko polityczne uznaje się:
- 1) członków rodziny osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne, tj.:
 - a) małżonka lub osobę pozostającą we wspólnym pożyciu z osobą zajmującą eksponowane stanowisko polityczne,
 - b) dziecko osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne i jego małżonka lub osoby pozostającej we wspólnym pożyciu,
 - c) rodziców osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne;
 - 2) osoby znane jako bliscy współpracownicy osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne, tj.:
 - a) osoby fizyczne będące beneficjentami rzeczywistymi osób prawnych, jednostek organizacyjnych nieposiadających osobowości prawnej lub trustów wspólnie z osobą zajmującą eksponowane stanowisko polityczne lub utrzymującą z taką osobą inne bliskie stosunki związane z prowadzoną działalnością gospodarczą,
 - b) osoby fizyczne będące jedynym beneficjentem rzeczywistym osób prawnych, jednostek organizacyjnych nieposiadających osobowości prawnej lub trustu, o których wiadomo, że zostały utworzone w celu uzyskania faktycznej korzyści przez osobę zajmującą eksponowane stanowisko polityczne.
2. Podpis Uczestnika PPK / osoby składającej wniosek musi być poświadczony: (a) przez notariusza lub (b) w oddziale UNIQA Polska S.A. wskazanym na liście udostępnionej na stronie internetowej uniqa.pl – przez pracownika lub współpracownika UNIQA Polska S.A., lub (c) przez pracownika UNIQA TFI S.A., lub (d) przez pracownika Podmiotu Zatrudniającego (o ile Podmiot Zatrudniający wyrazi na to zgodę).