



Wniosek o wypłatę podstawową w formie świadczenia małżeńskiego

Wniosek

Wniosek wypełnia Uczestnik PPK wspólnie z małżonkiem (będącym również Uczestnikiem PPK).

Dane identyfikacyjne Uczestnika PPK

Imię i nazwisko _____ PESEL (w przypadku obcokrajowców: data urodz.) _____
Państwo urodzenia _____ Seria i numer dokumentu tożsamości _____
 dowód osobisty paszport polskie inne (podać jakie) _____
 inny (podać jaki) _____
Rodzaj obowiązku podatkowego
 rezydent podatkowy nierezydent podatkowy *W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „nierezydent podatkowy” prosimy podać poniższe dane.*

Imię ojca _____ Imię matki _____ Data urodzenia _____ Miejsce urodzenia _____
Numer identyfikacyjny podatnika¹ _____ Kraj wydania numeru identyfikacyjnego podatnika _____ Kraj wydania dokumentu tożsamości _____

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 _____

Dane wybranej Umowy o prowadzenie PPK

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 środków zgromadzonych w ramach więcej niż jednej Umowy o prowadzenie PPK należy złożyć odrębny wniosek o wypłatę podstawową 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 _____

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 polityczne² Tak Nie

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

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

Dane identyfikacyjne Uczestnika PPK – małżonka

Imię i nazwisko _____ PESEL (w przypadku obcokrajowców: data urodz.) _____
Państwo urodzenia _____ Seria i numer dokumentu tożsamości _____
 dowód osobisty paszport polskie inne (podać jakie) _____
 inny (podać jaki) _____

Rodzaj obowiązku podatkowego

rezydent podatkowy nierezydent podatkowy *W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „nierezydent podatkowy” prosimy podać poniższe dane.*

Imię ojca _____ Imię matki _____ Data urodzenia **DDMMRRRR** _____ Miejsce urodzenia _____

Numer identyfikacyjny podatnika¹ _____ Kraj wydania numeru identyfikacyjnego podatnika _____ Kraj wydania dokumentu tożsamości _____

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 _____

Dane wybranej Umowy o prowadzenie PPK

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 środków zgromadzonych w ramach więcej niż jednej Umowy o prowadzenie PPK należy złożyć odrębny wniosek o wypłatę podstawową 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 _____

Oświadczenie Uczestnika PPK – małżonka, 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.

Wspólne oświadczenie małżonków

W związku z:

- pozostawaniem przez nas w związku małżeńskim oraz
 - osiągnięciem przez każdego z nas 60. roku życia, oraz
 - zawarciem na rzecz każdego z nas umowy o prowadzenie PPK z UNIQA Emerytura SFIO
- wnosimy o:

- 1) otwarcie na naszą rzecz rachunku małżeńskiego w Subfunduszu _____ (nazwa Subfunduszu w ramach UNIQA Emerytura SFIO);
- 2) dokonanie wypłaty środków zgromadzonych w PPK w ramach świadczenia małżeńskiego w liczbie miesięcznych rat _____ (nie mniej niż 120 rat) na rachunek bankowy/ rachunek w spółdzielczej kasie oszczędnościowo-kredytowej o numerze:

_____,

należący do _____ (imię i nazwisko współmałżonka będącego właścicielem wskazanego rachunku lub imiona i nazwiska obojga współmałżonków).

Ważne

1. Wypłata świadczenia małżeńskiego dokonywana jest z rachunku małżeńskiego, który otwarty zostanie na podstawie niniejszego wniosku z połączonych rachunków PPK prowadzonych dotąd indywidualnie na rzecz małżonków.
2. Świadczenie małżeńskie wypłaca się małżonkom wspólnie, do wyczerpania środków zgromadzonych na rachunku małżeńskim.
3. W przypadku śmierci jednego z małżonków świadczenie małżeńskie wypłaca się drugiemu małżonkowi w dotychczasowej wysokości, do wyczerpania środków zapisanych na rachunku małżeńskim. Do środków zapisanych na rachunku małżeńskim po śmierci drugiego z małżonków stosuje się przepisy rozdziału 13 Ustawy o PPK.

Oświadczenia i podpisy

1. Oświadczam, że zostałam/-em poinformowana/-y, że wybór subfunduszu innego niż subfundusz właściwy dla mojego wieku może nie być dla mnie odpowiedni i inwestycja w ten subfundusz może wiązać się z większym ryzykiem inwestycyjnym.
2. Potwierdzam udostępnienie mi oraz umożliwienie zapoznania się z Kluczowymi Informacjami dla Inwestorów UNIQA Emerytura SFIO (dalej: KIID) przed nabyciem jednostek uczestnictwa UNIQA Emerytura SFIO, Informacjami dla klienta alternatywnego funduszu inwestycyjnego UNIQA Emerytura SFIO (dalej: IDKA) oraz Informacjami Administratora danych zamieszczonymi na stronie internetowej tfi.uniqapl.

3. Zostałam/-em poinformowana/-y, że wymagane prawem informacje, w tym Prospekt Informacyjny UNIQA Emerytura SFIO (dalej: Prospekt), Statut UNIQA Emerytura SFIO, KIID, IDKA, a także sprawozdania finansowe UNIQA Emerytura SFIO i wydzielonych w jego ramach subfunduszy są dostępne w siedzibie UNIQA Towarzystwa Funduszy Inwestycyjnych S.A. (dalej: Towarzystwo) oraz na stronie internetowej Towarzystwa: tfi.uniqa.pl, i wyrażam zgodę na przekazywanie mi ww. dokumentów i informacji za pośrednictwem tej strony.
4. Oświadczam, że zostałam/-em poinformowana/-y o moim uprawnieniu do złożenia żądania:
- 1) udostępnienia mi Prospektu wraz z aktualnymi informacjami o zmianach w tym Prospekcie, IDKA wraz z aktualnymi informacjami o zmianach w IDKA, półrocznego i rocznego połączonego sprawozdania finansowego UNIQA Emerytura SFIO oraz półrocznych i rocznych jednostkowych sprawozdań finansowych wydzielonych w nim subfunduszy i innych materiałów informacyjnych lub dostarczenia tych dokumentów na papierze;
 - 2) dostarczenia KIID na papierze.

DDMMRRRR

Data

Miejscowość

Podpis Uczestnika PPK

Podpis Uczestnika PPK – małżonka

Potwierdzenie podpisu

Potwierdzam własnoręczność podpisów złożonych na niniejszym formularzu oraz oświadczam, że dokonałem/-am weryfikacji tożsamości Uczestnika PPK oraz Uczestnika PPK – małżonka na podstawie dokumentów wskazanych w formularzu³.

Imię i nazwisko

Podpis

Pieczęć adresowa

Uwaga: Niniejszy formularz należy przestać 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. Należy podać numer służący identyfikacji dla celów podatkowych lub ubezpieczeń społecznych, uzyskany w kraju rezydencji podatkowej. W przypadku braku takiego numeru tym numerem będzie numer posiadanego dokumentu stwierdzającego tożsamość uzyskany w kraju rezydencji podatkowej.
2. Zgodnie z Ustawą z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowemu terroryzmowi (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 utrzymujące 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.
3. Podpisy Uczestników PPK muszą być poświadczane: (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).