



## Formularz złożenia przez **Oszczędzającego** dyspozycji **Wypłaty Transferowej/Zwrotu/Wypłaty z IKZE** w Generali Dobrowolnym Funduszu Emerytalnym

### Dane identyfikacyjne Oszczędzającego

Numer umowy <b>IKZE</b> Oszczędzającego	Pesel	Data urodzenia	Numer dokumentu tożsamości*
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nazwisko Oszczędzającego	Imię Oszczędzającego		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

\* Numer paszportu bądź innego dokumentu potwierdzającego tożsamość w przypadku osób nieposiadających obywatelstwa polskiego

### Adres zamieszkania Oszczędzającego

Ulica	Nr domu	Nr mieszkania
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Miejscowość, Poczta	Kod pocztowy	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

### RODZAJ WNIOSKU (należy wybrać jedną z opcji):

#### 1. WYPŁATA TRANSFEROWA (do instytucji finansowej, z którą Oszczędzający zawarł umowę IKZE) – należy podać dane instytucji

<input type="checkbox"/> Wypłata transferowa	Nazwa instytucji finansowej					
	<input type="text"/>					
Ulica	Nr domu	Nr lokalu				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
Miejscowość, Poczta	Kod pocztowy					
<input type="text"/>	<input type="text"/>					
Numer rachunku bankowego instytucji przyjmującej Wypłatę Transferową						
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Do niniejszej dyspozycji załączam:			<input type="checkbox"/> Potwierdzenie zawarcia umowy IKZE z inną instytucją finansową			

#### 2. ZWROT – wycofanie całości środków z IKZE, jeżeli nie zachodzą przesłanki wypłaty bądź wypłaty transferowej

Zwrot – wycofanie całości środków (Wypowiedzenie umowy IKZE)

#### 3. WYPŁATA – po osiągnięciu 65 lat przez Oszczędzającego i dokonywania wpłat na IKZE co najmniej w 5 latach kalendarzowych

Wypłata – jednorazowa albo w ratach dokonywana na rzecz Oszczędzającego (należy wybrać jedną z opcji):

jednorazowa  w ratach<sup>1</sup>      ilość rat

miesięczna  kwartalna  półroczna  roczna

Jeżeli wypłata lub wypłata pierwszej raty ma nastąpić w terminie późniejszym niż 14 dni od złożenia kompletnego wniosku należy określić ten termin \_\_/\_\_/\_\_\_\_ r

### Naczelnik Urzędu Skarbowego właściwego dla podatku dochodowego od osób fizycznych Oszczędzającego (dotyczy Wypłaty oraz Zwrotu)

Nazwa		
<input type="text"/>		
Ulica	Nr domu	Nr lokalu
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Miejscowość, Poczta	Kod pocztowy	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

**Uwaga:** Niedopełnienie obowiązku poinformowania Funduszu o właściwym dla podatku dochodowego od osób fizycznych Oszczędzającego naczelniku Urzędu Skarbowego spowoduje wstrzymanie dokonania Wypłaty.

<sup>1</sup> Wypłata w ratach środków zgromadzonych przez Oszczędzającego następuje przez co najmniej 10 lat. Jeżeli wpłaty na IKZE były dokonywane przez mniej niż 10 lat, wypłata w ratach może być rozłożona na okres równy okresowi, w jakim dokonywane były wpłaty.

## Sposób realizacji Wypłaty lub Zwrotu (przelew/przekaz)

Proszę o wypłatę środków zgromadzonych na moim rachunku IKZE w sposób określony poniżej:

### A/ przelewem bankowym

Imię i nazwisko posiadacza rachunku bankowego

Numer rachunku bankowego

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

W przypadku przelewu zagranicznego należy wypełnić dodatkowo:

Nazwa banku, w którym prowadzony jest rachunek

Kod SWIFT i IBAN

### B/ przekazem pocztowym na adres

(wypełnić jeżeli jest inny niż wskazany adres zamieszkania Oszczędzającego)

Ulica

Nr domu

Nr mieszkania

Miejscowość, Poczta

Kod pocztowy

## Oświadczenie

Ja niżej podpisany(a) oświadczam, iż wszystkie informacje podane powyżej są zgodne z prawdą.

Miejscowość

Data

Podpis Oszczędzającego

## Informacje dla Oszczędzającego

W przypadku:

- braków/błędów w zakresie danych zawartych na formularzu,
- niezłączenia wymaganych dokumentów,

dyspozycja nie będzie mogła zostać zrealizowana i konieczne będzie złożenie nowej, prawidłowej dyspozycji lub uzupełnienie brakujących dokumentów.

Reklamacje dotyczące usług Funduszu należy składać w formie pisemnej – przesyłką pocztową na adres Funduszu: Generali Dobrowolny Fundusz Emerytalny ul. Postępu 15b, 02-676 Warszawa albo ustnie – telefonicznie pod nr tel. 913 913 913, albo osobiście w formie pisemnej lub do protokołu podczas wizyty w siedzibie Funduszu. Odpowiedź na reklamację udzielona zostanie w postaci papierowej lub na wniosek osoby uprawnionej w formie elektronicznej. Generali rozpatruje reklamacje w terminie nie dłuższym niż 30 dni, a w przypadku braku możliwości rozpatrzenia reklamacji w tym terminie (szczególnie skomplikowane przypadki), informuje o przyczynach opóźnienia, okolicznościach do ustalenia, przewidywanym terminie rozpatrzenia reklamacji i udzielenia odpowiedzi (nie dłuższym niż 60 dni). Spór między Klientem a Funduszem może być zakończony w drodze pozasądowego postępowania w sprawie rozwiązywania sporów między klientami a podmiotami rynku finansowego, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, przed Rzecznikiem Finansowym ([www.rf.gov.pl](http://www.rf.gov.pl)).

Administratorem Pani/ Pana danych osobowych jest Generali Dobrowolny Fundusz Emerytalny (dalej „Generali DFE”) z siedzibą przy ul. Postępu 15B (02-676 Warszawa), reprezentowany i zarządzany przez Generali Powszechne Towarzystwo Emerytalne S.A. Wyzaczyliśmy Inspektora Ochrony Danych, z którym może się Pani / Pan skontaktować w sprawach ochrony Pani / Pana danych osobowych pod adresem e-mail: [iod@generali.pl](mailto:iod@generali.pl); pod numerem telefonu 913 913 913; lub pisemnie na adres naszej siedziby. **Pełna treść Klauzuli Informacyjnej dotyczącej przetwarzania danych osobowych – Generali DFE:** [https://www.generali.pl/files/produkty/Klauzula\\_Informacyjna-Generali\\_DFE.pdf](https://www.generali.pl/files/produkty/Klauzula_Informacyjna-Generali_DFE.pdf)