

OŚWIADCZENIE  
DO IKE SKARBIEC EMERYTURA

DANE IDENTYFIKACYJNE:

Indywidualny numer IKE: .....

I. Dane Oszczędzającego:

Imiona: ..... Nazwisko: ..... Nr PESEL/Data ur.: ..... Obywatelstwo:.....

Adres zamieszkania: .....

Adres korespondencyjny: .....

Rodzaj, seria i numer dokumentu tożsamości : ..... Data wystawienia: .....

Miejsce urodzenia: Miasto/kraj: ..... Imię Ojca\*: ..... Imię Matki\*: .....

Status dewizowy: REZYDENT  NIEREZYDENT \* \*Dotyczy osób mających miejsce zamieszkania za granicą.

Klasyfikacja zgodnie z Regulacjami FATCA<sup>1</sup> i Regulacjami CRS<sup>2</sup>

1. Czy jest Pani/Pan rezydentem Stanów Zjednoczonych Ameryki Północnej dla celów podatkowych<sup>3</sup>: NIE  TAK

Nr Zagranicznej Identyfikacji Podatkowej (TIN)<sup>4</sup> .....

2. Oświadczam, że posiadam polską rezydencję podatkową: NIE  TAK

Oświadczam, że posiadam następujące rezydencje podatkowe (inne niż polska i USA):

1) Kraj rezydencji podatkowej: ..... Nr identyfikacji podatkowej w kraju rezydencji podatkowej (TIN)<sup>5</sup>: .....  TIN nie został nadany

2) Kraj rezydencji podatkowej: ..... Nr identyfikacji podatkowej w kraju rezydencji podatkowej (TIN)<sup>6</sup>: .....  TIN nie został nadany

zwany/zwaną dalej „Oszczędzającym”.

**OSOBA ZAJMUJĄCA EKSPONOWANE STANOWISKO POLITYCZNE<sup>7</sup>**

Oświadczam, że jestem świadom(a), iż w odniesieniu do osób zajmujących eksponowane stanowisko polityczne, Towarzystwo ma prawo nie wyrazić zgody na realizację zlecenia, tym samym odstąpić od realizacji składanego zlecenia. W przypadku odmowy realizacji zlecenia, Towarzystwo niezwłocznie poinformuje o tym Klienta. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA DOTYCZĄCE STATUSU OSOBY ZAJMUJĄCEJ EKSPONOWANE STANOWISKO POLITYCZNE**

Oświadczam, że ze stanem faktycznym i według mojej najlepszej wiedzy:

Nie jestem osobą zajmującą eksponowane stanowisko polityczne

Jestem osobą zajmującą eksponowane stanowisko polityczne

Nie jestem członkiem rodziny osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne

Jestem członkiem rodziny osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne<sup>8</sup> \_\_\_\_\_ (pokrewieństwo)

Nie jestem bliskim współpracownikiem osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne

Jestem bliskim współpracownikiem osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne<sup>9</sup> \_\_\_\_\_ (powiązanie)

<sup>1</sup> Określenie „Regulacje FATCA” oznacza łącznie: ustawę z dnia 9 października 2015 r. o wykonywaniu Umowy między Rządem Rzeczypospolitej Polskiej a Rządem Stanów Zjednoczonych Ameryki w sprawie poprawy wypełniania międzynarodowych obowiązków podatkowych oraz wdrożenia ustawodawstwa FATCA („Ustawa FATCA”) oraz umowę zawartą między Rządem Rzeczypospolitej Polskiej a Rządem Stanów Zjednoczonych Ameryki w sprawie poprawy wypełniania międzynarodowych obowiązków podatkowych oraz wdrożenia ustawodawstwa FATCA, oraz towarzyszących Uzgodnień Kończących, podpisanych dnia 7 października 2014 r. w Warszawie („Umowa FATCA”)

<sup>2</sup> Określenie „Regulacje CRS” oznacza ustawę z dnia 9 marca 2017 r. o wymianie informacji podatkowych z innymi państwami.

<sup>3</sup> Definicja rezydencji Stanów Zjednoczonych Ameryki Północnej dla celów podatkowych powinna być interpretowana zgodnie z przepisami Kodeksu Podatkowego USA. Należy zaznaczyć odpowiedź „TAK” jeżeli osoba fizyczna spełnia co najmniej jeden z wymienionych warunków:

1) posiada obywatelstwo USA (również w przypadku jednoczesnego posiadania innego obywatelstwa),

2) uzyskała prawo stałego pobytu w USA przez dowolny okres w danym roku (tzw. Zielona Karta),

3) dokonała wyboru amerykańskiej rezydencji dla celów podatkowych po spełnieniu warunków przewidzianych w przepisach USA,

4) przebywała w USA przez co najmniej 31 dni w ciągu roku podatkowego i jednocześnie łączna liczba dni, w których osoba ta przebywała w USA w ciągu bieżącego roku i 2 poprzednich lat kalendarzowych wynosi co najmniej 183 dni (ustalając łączną liczbę dni pobytu stosuje się mnożnik 1 dla liczby dni pobytu w roku bieżącym, 1/3 dla dni pobytu w roku poprzednim i 1/6 dla dni pobytu dwa lata wstecz co oznacza, że: 1 dzień pobytu w roku bieżącym = 1 dzień do łącznej liczby dni pobytu, 3 dni pobytu w roku poprzednim = 1 dzień do łącznej liczby dni pobytu 6 dni pobytu dwa lata wstecz = 1 dzień do łącznej liczby dni pobytu).

<sup>4</sup> Określenie „TIN” oznacza numer identyfikacji podatkowej.

<sup>5</sup> Określenie „TIN” na potrzeby CRS oznacza numer identyfikacyjny podatnika lub jego funkcjonalny odpowiednik w przypadku braku takiego numeru, stosowany przez państwo rezydencji do identyfikacji osoby fizycznej lub podmiotu w celach podatkowych, w tym numer identyfikacji podatkowej (NIP) lub numer Powszechnego Elektronicznego Systemu Ewidencji Ludności (PESEL).

<sup>6</sup> Określenie „TIN” na potrzeby CRS oznacza numer identyfikacyjny podatnika lub jego funkcjonalny odpowiednik w przypadku braku takiego numeru, stosowany przez państwo rezydencji do identyfikacji osoby fizycznej lub podmiotu w celach podatkowych, w tym numer identyfikacji podatkowej (NIP) lub numer Powszechnego Elektronicznego Systemu Ewidencji Ludności (PESEL).

<sup>7</sup> Określenie osoby zajmujące eksponowane stanowiska polityczne, PEP – osoby fizyczne zajmujące znaczące stanowiska lub pełniące znaczące funkcje publiczne, w tym:

1) szefów państw, szefów rządów, ministrów, wice ministrów, 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.

### Charakter stosunków gospodarczych

- Uczestnictwo w funduszach inwestycyjnych co najmniej w okresie horyzontu inwestycyjnego Subfunduszu/Funduszu
- Długoterwale (czas nieokreślony)
- Krótkoterwale (mający charakter przejściowy)
- Inne, opisowe \_\_\_\_\_

### Cel stosunków gospodarczych

- Zgodny z celem inwestycyjnym Subfunduszu/Funduszu
- Wzrost wartości inwestycji
- Ochrona kapitału
- Zabezpieczenie przyszłości własnej
- Zabezpieczenie przyszłości bliskich
- Inne, opisowe \_\_\_\_\_

### Źródło pochodzenia wartości majątkowych<sup>8</sup>

- Wynagrodzenie za pracę
- Dochody z działalności gospodarczej
- Emerytura lub renta
- Sprzedaż nieruchomości
- Darowizna
- Spadek
- Dochody z majątku
- Kredyt
- Wygrana losowa
- Inne, opisowe \_\_\_\_\_

### Źródło majątku<sup>9</sup>

- Wynagrodzenie za pracę
- Dochody z działalności gospodarczej
- Emerytura lub renta
- Sprzedaż nieruchomości
- Darowizna
- Spadek
- Dochody z majątku
- Kredyt
- Wygrana losowa
- Inne, opisowe \_\_\_\_\_

## II. Dane Pełnomocnika/Przedstawiciela Ustawowego/Osoby Uprawnionej\*:

Imiona: ..... Nazwisko: .....

Data urodzenia: ..... Obywatelstwo: .....

Adres zamieszkania: .....

Numer ewidencyjny PESEL: ..... Seria i numer dowodu osobistego: .....

Seria, nr paszportu, kod kraju: ..... Data wydania dokumentu tożsamości: .....

### Zakres pełnomocnictwa:

- Pełnomocnictwo bez ograniczeń
- Pełnomocnictwo do nabywania/konwersji/zamiany jednostek uczestnictwa
- Pełnomocnictwo do odkupienia jednostek uczestnictwa

Status dewizowy: REZYDENT  NIEREZYDENT

## A. OŚWIADCZENIE – USTANOWIENIE/ZMIANA DANYCH/OSOBY UPRAWNIONE/PEŁNOMOCNICZY

### I. Zmiana danych

- Proszę o zmianę danych Oszczędzającego/Pełnomocnika/Przedstawiciela ustawowego\*. Nowe dane zostały wskazane powyżej.

### II. Osoby uprawnione - wskazanie, zmiana, odwołanie, zmiana danych

- Wskazanie/zmiana osób uprawnionych w odniesieniu do IKE
- Odwołanie wskazania wszystkich osób uprawnionych bez ustanawiania nowej listy
- Zmiana danych osób uprawnionych (nowe, aktualne dane osób uprawnionych są wskazane poniżej, należy podać ponownie dane wszystkich osób uprawnionych oraz ich udział w zgromadzonych środkach).

Jako osoby uprawnione do otrzymania wypłaty środków zgromadzonych na IKE w przypadku mojej śmierci wskazuję:<sup>1</sup>

<sup>1</sup> jeżeli Oszczędzający wskazał wcześniej osoby uprawnione złożenie niniejszego oświadczenia jest tożsame z odwołaniem dotychczasowego wskazania i zastąpieniem go wskazaniem poniższym.

1) Imię (imiona) i nazwisko: .....

Numer ewidencyjny PESEL: ..... Data urodzenia\*: ..... Udział w zgromadzonych środkach: ..... %

2) Imię (imiona) i nazwisko: .....

Numer ewidencyjny PESEL: ..... Data urodzenia\*: ..... Udział w zgromadzonych środkach: ..... %

<sup>8</sup> źródło pochodzenia wartości majątkowych – pochodzenie środków pieniężnych zaangażowanych w dany stosunek gospodarczy lub transakcję okazjonalną. Obejmuje ono zarówno działalność, jaką wygenerowały środki finansowe wykorzystane w stosunku gospodarczym, na przykład wynagrodzenie Klienta, jak również środki, za pomocą których dokonano transferu środków pieniężnych.

<sup>9</sup> źródło majątku – oznacza pochodzenie całkowitego majątku Klienta, na przykład spadku lub oszczędności.

3) Imię (imiona) i nazwisko: .....

Numer ewidencyjny PESEL: ..... Data urodzenia\*: ..... Udział w zgromadzonych środkach: ..... %

Jeżeli Oszczędzający wskazał kilka osób uprawnionych do otrzymania środków po jego śmierci, a nie oznaczył ich udziału w tych środkach lub suma oznaczonych udziałów nie jest równa 100%, uważa się, że udziały tych osób są równe.

### III. Pełnomocnicy

Ustanowienie pełnomocnika (dane Pełnomocnika zostały wskazane w pkt II części „Dane identyfikacyjne”)

Odwołanie pełnomocnika wskazanego w pkt II części „Dane identyfikacyjne”

Odwołanie wszystkich pełnomocnictw

## B. ZMIANA ALOKACJI WPLĄT I INWESTYCJI

### I. Zmiana portfela inwestycyjnego

Niniejszym dokonuję wyboru następującego portfela inwestycyjnego:

Portfel Konserwatywny - środki są alokowane w następujących proporcjach::

- Skarbiec FIO Subfundusz Skarbiec – Konserwatywny kat. D: 30%,

- Skarbiec FIO Subfundusz Skarbiec – Obligacja kat. D: 35%,

- Skarbiec FIO Subfundusz Skarbiec – Dłużny Uniwersalny kat. D: 35%.

Portfel Zrównoważony - środki są alokowane w następujących proporcjach:

- Skarbiec FIO Subfundusz Skarbiec – III Filar kat. D: 50%,

- Skarbiec FIO Subfundusz Skarbiec – Dłużny Uniwersalny kat. D: 25%,

- Skarbiec FIO Subfundusz Skarbiec – Spółek Wzrostowych kat. D: 25%.

Portfel Akcji Polskich - środki są alokowane w następujących proporcjach:

- Skarbiec FIO Subfundusz Skarbiec – Akcja kat. D: 60%,

- Skarbiec FIO Subfundusz Skarbiec – Małych i Średnich Spółek kat. D: 40%.

Portfel Akcji Zagranicznych - środki są alokowane w następujących proporcjach:

- Skarbiec FIO Subfundusz Skarbiec – Spółek Wzrostowych kat. D: 25%,

- Skarbiec FIO Subfundusz Skarbiec – Value kat. D: 25%.

- Skarbiec FIO Subfundusz Skarbiec – Top Brands kat. D: 25%,

- Skarbiec FIO Subfundusz Skarbiec – Nowej Generacji kat. D: 25%.

Cyklu Życia, w którym alokacja środków automatycznie zmienia się wraz z wiekiem Oszczędzającego, w ten sposób, że:

a) Po osiągnięciu przez Oszczędzającego wieku 60 lat, środki alokowane będą w 100% w jednostki uczestnictwa subfunduszu Skarbiec FIO Subfundusz Skarbiec – Konserwatywny, kat. D.

b) Po osiągnięciu przez Oszczędzającego wieku 55 lat, a przed osiągnięciem 60 lat, środki alokowane będą w następujących proporcjach

i. Skarbiec FIO subfundusz Skarbiec – Konserwatywny kat. D: 20%

ii. Skarbiec FIO subfundusz Skarbiec – Krótkoterminowy kat. D: 20%

iii. Skarbiec FIO subfundusz Skarbiec – Obligacja kat. D: 30%,

iv. Skarbiec FIO subfundusz Skarbiec – Dłużny Uniwersalny kat. D: 30%.

c) Po osiągnięciu przez Oszczędzającego wieku 50 lat, a przed osiągnięciem 55 lat, środki alokowane będą w następujących proporcjach

i. Skarbiec FIO subfundusz Skarbiec – III Filar kat. D: 50%,

ii. Skarbiec FIO subfundusz Skarbiec – Krótkoterminowy kat. D: 25%,

iii. Skarbiec FIO subfundusz Skarbiec – Dłużny Uniwersalny kat. D: 25%.

- d) Po osiągnięciu przez Oszczędzającego wieku 40 lat, a przed osiągnięciem 50 lat, środki alokowane będą w następujących proporcjach
- i. Skarbiec FIO subfundusz Skarbiec – III Filar kat. D: 50%,
  - ii. Skarbiec FIO subfundusz Skarbiec – Spółek Wzrostowych kat. D: 25%,
  - iii. Skarbiec FIO subfundusz Skarbiec – Dłużny Uniwersalny kat. D: 25%.
- e) Przed osiągnięciem przez Oszczędzającego wieku 40 lat, środki alokowane będą w następujących proporcjach
- i. Skarbiec FIO subfundusz Skarbiec – Spółek Wzrostowych, kat. D: 25%
  - ii. Skarbiec FIO subfundusz Skarbiec – Małych i Średnich Spółek, kat. D: 25%
  - iii. Skarbiec FIO Subfundusz Skarbiec Nowej Generacji kat. D: 25%,
  - iv. Skarbiec FIO Subfundusz Skarbiec – Value kat. D: 25%.

Indywidualny, w którym Oszczędzający wybiera subfundusze dostępne w ramach IKZE, określając podział wpłacanych środków pomiędzy poszczególne Fundusze (minimum 10% na jeden subfundusz):

Nazwa fundusz	Procent Alokacji
	% Alokacji: .....
	% Alokacji: .....
	% Alokacji: .....
	% Alokacji: .....
	% Alokacji: .....

#### C. WYPOWIEDZENIE UMOWY O PROWADZENIE IKE (WNIOSEK O ZWROT ŚRODKÓW)

W przypadku, gdy oświadczenie składane jest przez Pełnomocnika/Przedstawiciela Ustawowego dane osoby składającej oświadczenie oraz dane Oszczędzającego należy wypełnić w pkt I i II części „Dane identyfikacyjne”.

- Oszczędzający niniejszym wypowiada Umowę o prowadzenie IKE.
- Jednocześnie Oszczędzający wnosi o dokonanie zwrotu środków zgromadzonych na IKE.

Należy zaznaczyć w przypadku, gdy Oszczędzający wnosi o dokonanie zwrotu środków zgromadzonych na IKE, dokonywanego w formie pieniężnej, poprzez przekazanie należnej kwoty Oszczędzającemu. W przypadku niezłożenia przedmiotowego wniosku zwrot środków następuje w trybie przekształcenia IKE w rejestr uczestnika Subfunduszu prowadzony na zasadach ogólnych, w Subfunduszu/Subfunduszach, w których zgromadzone były środki w ramach IKE, z zastrzeżeniem że liczba jednostek uczestnictwa zarejestrowanych na rejestrze prowadzonym na zasadach ogólnych ustalana jest jako różnica pomiędzy liczbą jednostek uczestnictwa zarejestrowanych na IKE w dniu dokonywania zwrotu, a liczbą jednostek uczestnictwa odpowiadających swą wartością (w tym dniu) wartości należnej, do których pobrania zobowiązane jest Towarzystwo oraz wszelkich opłat, do których pobrania jest zobowiązane Towarzystwo. W przypadku, gdy Oszczędzający ma zgromadzone środki w ramach IKE w więcej niż jednym Subfunduszu, opłaty, do których pobrania uprawnione jest Towarzystwo i należności, do których pobrania jest zobowiązane, pobrane są ze środków zgromadzonych w każdym Subfunduszu proporcjonalnie do wartości środków zgromadzonych w danym Subfunduszu w stosunku do łącznej wartości środków zgromadzonych na IKE, chyba że obowiązujące przepisy stanowią inaczej.

W przypadku IKE wskazanych powyżej wypowiedzenie Umowy o prowadzenie IKE skutkuje zwrotem środków zgromadzonych na IKE, dokonywanym w formie pieniężnej poprzez przełanie należnej kwoty Oszczędzającemu, po odkupieniu jednostek uczestnictwa zaewidencjonowanych na IKE.

Jeżeli intencją Oszczędzającego jest, aby za kwotę należną z tytułu zwrotu środków zgromadzonych na IKE nabyte zostały jednostki uczestnictwa zaewidencjonowane na rejestrze uczestnika Subfunduszu prowadzonym na zasadach ogólnych, należy złożyć poniższe zlecenie:

- Oszczędzający niniejszym składa zlecenie: otwarcia rejestru na zasadach ogólnych i nabycia na ten rejestr - za kwotę należną z tytułu odkupienia jednostek uczestnictwa zaewidencjonowanych na IKE, pomniejszoną o kwotę należności, do których pobrania zobowiązane jest Towarzystwo oraz wszelkich opłat, do których pobrania uprawnione jest Towarzystwo - jednostek uczestnictwa Subfunduszy, których jednostki uczestnictwa posiadał w ramach IKE, w proporcji odpowiadającej proporcji udziału wartości jednostek uczestnictwa poszczególnych Subfunduszy zapisanych na IKE do łącznej wartości jednostek uczestnictwa zapisanych na IKE.

Sposób odbioru środków pieniężnych z tytułu zwrotu:

przelewem na rachunek bankowy - nazwa i numer rachunku bankowego należącego do Oszczędzającego, na który mają być przekazane środki:

.....

Oszczędzający oświadcza, iż wskazany powyżej rachunek bankowy należy do Oszczędzającego.

Oszczędzający oświadcza, iż został pouczony i zapoznał się z konsekwencjami zwrotu, w tym z zasadą, że zwrotowi podlegają środki zgromadzone na IKE pomniejszone o należny podatek, a w przypadku, gdy na IKE Oszczędzającego przyjęta została wypłata transferowa z pracowniczego programu emerytalnego - także o kwotę w wysokości 30% sumy składek podstawowych wpłaconych do pracowniczego programu emerytalnego, która to kwota zostaje przekazana do Zakładu Ubezpieczeń Społecznych.

Nazwa i adres właściwego Urzędu Skarbowego, na który zostanie przekazany podatek dochodowy:.....

#### D. CZĘŚCIOWY ZWROT ŚRODKÓW ZGROMADZONYCH NA IKE

Oszczędzający wnosi o dokonanie częściowego zwrotu środków zgromadzonych na IKE, poprzez:

- transfer jednostek uczestnictwa na rejestr prowadzony na zasadach ogólnych, które są przedmiotem częściowego zwrotu,
- wypłatę środków pieniężnych pochodzących z odkupienia jednostek uczestnictwa będących przedmiotem częściowego zwrotu (częściowy zwrot dokonywany jest w formie pieniężnej na rachunek bankowy Oszczędzającego wskazany przez Oszczędzającego) .

Przedmiotem częściowego zwrotu jest:

Proszę wskazać jedną z poniższych opcji:

- Przedmiotem zwrotu jest ..... % środków zgromadzonych na rejestrach IKE.
- Przedmiotem zwrotu jest kwota/liczba jednostek uczestnictwa\* zgromadzona na rejestrach IKE w następujących subfunduszach:

Subfundusz 1: .....	Kwota/liczba jednostek uczestnictwa*: .....
Subfundusz 2: .....	Kwota/liczba jednostek uczestnictwa*: .....
Subfundusz 3: .....	Kwota/liczba jednostek uczestnictwa*: .....

przy czym kwota ta może zostać powiększona o opłaty na rzecz Skarbiec TFI S.A.. Wycofanie części środków zgromadzonych na IKE może nastąpić, jeżeli nie zachodzą przesłanki do wypłaty bądź wypłaty transferowej, a jego przedmiotem mogą być wyłącznie środki pochodzące z wpłat na IKE.

Sposób odbioru środków pieniężnych z tytułu zwrotu:

- przelewem na rachunek bankowy - nazwa i numer rachunku bankowego, na który mają być przekazane środki:

.....

Częściowy zwrot następuje w ciągu 30 dni, licząc od dnia złożenia przez Oszczędzającego wniosku.

Oszczędzający oświadcza, iż został pouczony i zapoznał się z konsekwencjami częściowego zwrotu, w tym z zasadą, że zwrotowi podlegają środki zgromadzone na IKE pomniejszone o należny podatek, a w przypadku, gdy na IKE Oszczędzającego Fundusz przyjął wypłatę transferową z pracowniczego programu emerytalnego, Fundusz przed dokonaniem zwrotu, w ciągu 7 dni, licząc od dnia złożenia przez Oszczędzającego wypowiedzenia, przekazuje na rachunek bankowy wskazany przez Zakład Ubezpieczeń Społecznych 30% sumy składek podstawowych (w rozumieniu przepisów o pracowniczych programach emerytalnych), wpłaconych do programu emerytalnego.

Nazwa i adres właściwego Urzędu Skarbowego, na który zostanie przekazany podatek dochodowy: .....

#### E. WNIOSK O WYPŁATĘ JEDNORAZOWĄ/WYPŁATĘ W RATACH/WYPŁATĘ TRANSFEROWĄ ŚRODKÓW ZGROMADZONYCH NA IKE

##### I. Wypłata

Sposób odbioru środków pieniężnych z tytułu wypłaty:

- przelewem na rachunek bankowy - nazwa i numer rachunku bankowego, na który mają być przekazane środki:

.....

Wskazanie właściwego dla podatku dochodowego dla osób fizycznych Oszczędzającego naczelnika Urzędu Skarbowego<sup>2</sup>:

.....

<sup>2</sup> dotyczy przypadku, gdy wniosek o wypłatę składany jest przez Oszczędzającego

W przypadku wypłaty w ratach:

- 1) ilość rat ..... (nie więcej niż 100 rat)
- 2) wysokość rat - równe (wartość każdej raty będzie stanowić iloraz zgromadzonych na rejestrze IKE jednostek uczestnictwa na dzień zgłoszenia wniosku o wypłatę w ratach i liczby wskazanych rat)
- 3) terminy wypłaty poszczególnych rat:
  - a)  miesięcznie

- b)  kwartalnie
- c)  półrocznie
- d)  rocznie

4) dzień wypłaty pierwszej raty .....

Do niniejszego wniosku zostają dołączone następujące dokumenty (kopie potwierdzone za zgodność z oryginałem):

- 1) decyzja organu rentowego o przyznaniu prawa do emerytury (dotyczy przypadku, gdy wniosek składa Oszczędzający, który nie ukończył 60 roku życia),
  - 2) kopia aktu zgonu Oszczędzającego (dotyczy przypadku, gdy wniosek składa osoba uprawniona wskazana przez Oszczędzającego lub spadkobiercy),
  - 3) prawomocne postanowienie sądu o stwierdzeniu nabycia spadku po Oszczędzającym albo akt poświadczenia dziedziczenia sporządzony przez notariusza oraz:
    - zgodne oświadczenia wszystkich spadkobierców o sposobie podziału środków zgromadzonych przez Oszczędzającego<sup>3</sup> bądź
    - prawomocne postanowienie sądu o dziale spadku po Oszczędzającym<sup>3</sup>
- <sup>3</sup> (dotyczy przypadku, gdy wniosek składa spadkobierca Oszczędzającego).

## II. Wypłata transferowa

Wnioskuje o wypłatę transferową środków zgromadzonych na IKE:

na indywidualne konto emerytalne: .....(nazwa)

prowadzone dla mnie przez: .....(nazwa instytucji finansowej)

nr rachunku bankowego, na który mają być przekazane środki z tytułu wypłaty transferowej: .....

do pracowniczego programu emerytalnego: ....., którego jestem uczestnikiem,  
(nazwa)

nr rachunku bankowego, na który mają być przekazane środki z tytułu wypłaty transferowej: .....

na indywidualne konto emerytalne prowadzone dla osoby uprawnionej albo do programu emerytalnego, do którego osoba uprawniona przystąpiła - w przypadku śmierci Oszczędzającego: .....(nazwa)

prowadzone przez: .....(nazwa instytucji finansowej)

Do niniejszego wniosku zostają dołączone następujące dokumenty (kopie potwierdzone za zgodność z oryginałem):

- 1) potwierdzenie zawarcia umowy o prowadzenie indywidualnego konta emerytalnego  
(dotyczy przypadku, gdy wypłata transferowa dokonywana jest do innego indywidualnego konta emerytalnego),
  - 2) potwierdzenie przystąpienia do pracowniczego programu emerytalnego  
(dotyczy przypadku, gdy wypłata transferowa dokonywana jest do pracowniczego programu emerytalnego),
  - 3) kopia aktu zgonu Oszczędzającego  
(dotyczy przypadku, gdy wniosek składa osoba uprawniona wskazana przez Oszczędzającego lub spadkobierca),
  - 4) prawomocne postanowienie sądu o stwierdzeniu nabycia spadku po Oszczędzającym albo akt poświadczenia dziedziczenia sporządzony przez notariusza oraz:
    - zgodne oświadczenia wszystkich spadkobierców o sposobie podziału środków zgromadzonych przez Oszczędzającego<sup>4</sup> bądź
    - prawomocne postanowienie sądu o dziale spadku po Oszczędzającym<sup>4</sup>
- <sup>4</sup> (dotyczy przypadku, gdy wniosek składa spadkobierca Oszczędzającego).

## F. ZASTAW ŚRODKÓW ZGROMADZONYCH NA IKE

Dane zastawnika:

Imiona/Nazwa: .....

Nazwisko: .....

Data urodzenia: ..... Obywatelstwo/Kraj siedziby .....

Adres zamieszkania lub siedziby: .....

Adres do korespondencji: .....

NIP: ..... PESEL lub REGON: ..... Typ podmiotu\*\*:

Seria i numer dowodu osobistego: ..... Seria, nr paszportu, kod kraju: .....

W przypadku gdy zastawnikiem jest osoba prawna lub jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej należy wskazać dane osób upoważnionych do reprezentowania zastawnika:

1) Imiona/Nazwa: ..... Nazwisko: .....

Data urodzenia/PESEL: .....

Adres zamieszkania: .....

2) Imiona/Nazwa: ..... Nazwisko: .....

Data urodzenia/PESEL: .....

Adres zamieszkania: .....

Ustanowienie zastawu

Wskazanie Subfunduszu i kwoty/liczby jednostek uczestnictwa tego Subfunduszu objętych zastawem:

.....

Zniesienie zastawu

Zaspokojenie wierzytelności zabezpieczonej zastawem ze środków zgromadzonych na IKE (równoznaczne ze Zwrotem).

Numer rachunku bankowego zastawnika, na który dokonana będzie wypłata kwoty należnej z tytułu odkupienia jednostek uczestnictwa zapisanych na IKE w związku z zaspokojeniem wierzytelności zabezpieczonej zastawem ze środków zgromadzonych na IKE:

.....

Numer rachunku bankowego, na który dokonany będzie Zwrot Oszczędzającemu środków pozostałych na IKE po zaspokojeniu wierzytelności zabezpieczonej zastawem ze środków zgromadzonych na IKE: .....

Nazwa i adres właściwego Urzędu Skarbowego, na który zostanie przekazany podatek dochodowy:.....

Do niniejszego wniosku zostają dołączone następujące dokumenty\*:

- 1) umowa zastawu (w przypadku ustanowienia zastawu na podstawie kodeksu cywilnego),
- 2) odpis z rejestru zastawów (w przypadku zastawu rejestrowego),
- 3) zgodne oświadczenie zastawcy (Oszczędzającego) i zastawnika o zniesieniu zastawu lub oświadczenie zastawnika stwierdzające wygaśnięcie wierzytelności zabezpieczonej zastawem, przy czym gdy zastawnikiem jest osoba prawna lub jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej do oświadczenia powinny być dołączony aktualny tj. nie starszy niż 3 miesiące wypis z rejestru przedsiębiorców lub innego rejestru oraz dokumenty potwierdzające prawo do reprezentacji osób składających oświadczenie woli w imieniu zastawnika w przypadku, gdy osoby te nie są ujawnione w wypisach z rejestru (w przypadku zniesienia zastawu na podstawie kodeksu cywilnego),
- 4) postanowienie sądu o wykreśleniu zastawu z rejestru zastawów lub zaświadczenie o braku zastawu (w przypadku zniesienia zastawu rejestrowego),
- 5) .....

*(dokumenty potwierdzające uprawnienie zastawnika do zaspokojenia wierzytelności zabezpieczonej zastawem ze środków zgromadzonych na IKE).*

#### G. WSKAZYWANIE BENEFICJENTA RZECZYWISTEGO

Imię \_\_\_\_\_

Nazwisko \_\_\_\_\_

Obywatelstwo \_\_\_\_\_

Adres zamieszkania \_\_\_\_\_

numer PESEL / data ur. \_\_\_\_\_

nr dokumentu stwierdzającego tożsamość: \_\_\_\_\_

#### OSOBA ZAJMUJĄCA EKSPONOWANE STANOWISKO POLITYCZNE

Oświadczam, że jestem świadom(a), iż w odniesieniu do Osób Zajmujących Eksponowane Stanowisko Polityczne<sup>31</sup>, Towarzystwo ma prawo nie wyrazić zgody na realizację zlecenia, tym samym odstąpić od realizacji składanego zlecenia. W przypadku odmowy realizacji zlecenia, Towarzystwo niezwłocznie poinformuje o tym Klienta.

#### OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA DOTYCZĄCE STATUSU OSOBY ZAJMUJĄCEJ EKSPONOWANE STANOWISKO POLITYCZNE

Oświadczam, że ze stanem faktycznym i według mojej najlepszej wiedzy:

Nie jestem osobą zajmującą eksponowane stanowisko polityczne

Jestem osobą zajmującą eksponowane stanowisko polityczne

Jestem członkiem rodziny osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne \_\_\_\_\_ (pokrewieństwo)

Jestem bliskim współpracownikiem osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne<sup>32</sup> \_\_\_\_\_ (powiązanie)

**Niniejszym oświadczam, że zostałem poinformowany, iż:**

- 1) administratorem moich danych osobowych jest fundusz inwestycyjny wskazany w zleceniu, w imieniu którego działa i którym zarządza Skarbiec TFI S.A. („Towarzystwo”) z siedzibą w Warszawie, al. Armii Ludowej 26, 00-609 Warszawa,
- 2) **dane kontaktowe inspektora ochrony danych:** iod@skarbiec.pl
- 3) moje dane osobowe przetwarzane będą, gdy jest to niezbędne do:
  - a) wykonania umowy, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE („Ogólne Rozporządzenie o Ochronie Danych”),
  - b) wypełnienia obowiązków prawnych ciążyących na administratorze danych osobowych, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych Osobowych, wynikających z ustawy z dnia 27 maja 2004 r. o funduszach inwestycyjnych i zarządzaniu alternatywnymi funduszami inwestycyjnymi, ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy i finansowaniu terroryzmu, ustawy z dnia 9 października 2015 r. o wykonywaniu Umowy między Rządem Rzeczypospolitej Polskiej a Rządem Stanów Zjednoczonych Ameryki w sprawie poprawy wypełniania międzynarodowych obowiązków podatkowych oraz wdrożenia ustawodawstwa FATCA oraz ustawy z dnia 9 marca 2017 r. o wymianie informacji podatkowych z innymi państwami (CRS),
  - c) do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez administratora lub stronę trzecią, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych Osobowych, za które administrator uznaje w szczególności: marketing bezpośredni, dochodzenie i obronę przed roszczeniami, zapobieganie oszustwom, przesyłanie danych w ramach grupy przedsiębiorstw, prowadzenie statystyk i analiz, zapewnienie bezpieczeństwa środowiska teleinformatycznego, stosowanie systemów kontroli wewnętrznej,
- 4) odbiorcami moich danych osobowych mogą być w szczególności: agent transferowy prowadzący rejestr uczestników lub podmiot prowadzący ewidencję uczestników Funduszu, depozytariusz, dystrybutorzy jednostek uczestnictwa, podmioty świadczące usługi doradcze, audytowe, księgowo, pocztowe, informatyczne, archiwizacji i niszczenia dokumentów, marketingowe, jak również biegli rewidenci w związku z audytem,
- 5) moje dane osobowe będą przechowywane przez okres: niezbędny do wykonywania umowy, wypełniania obowiązków prawnych ciążyących na administratorze, oraz dochodzenia i obrony przed roszczeniami przez okres wynikający z biegu ogólnych terminów przedawnienia roszczeń liczony od ustania uczestnictwa,
- 6) mam prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania moich danych osobowych do celu marketingu bezpośredniego, w tym profilowania, w zakresie, w jakim przetwarzanie jest związane z marketingiem bezpośrednim,
- 7) mam prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania moich danych osobowych gdy przetwarzanie jest niezbędne do pozostałych celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez administratora, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania,
- 8) posiadam prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przeniesienia danych,
- 9) przysługuje mi uprawnienie wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych,
- 10) podanie moich danych osobowych jest dobrowolne, jednak jest niezbędne do realizacji mojego uczestnictwa w Funduszu i brak ich podania uniemożliwi zawarcie umowy.

**Niniejszym osoba podpisująca się oświadcza, iż:**

Niniejszym osoba podpisująca się oświadcza, iż:

1. Prospekt Informacyjny Funduszu, dokument: Kluczowe informacje dla inwestorów oraz Informacja dla klientów alternatywnego funduszu inwestycyjnego\* został jej udostępniony przed nabyciem jednostek uczestnictwa, treść aktualnego Statutu, Prospektu Funduszu i dokumentu: Kluczowe informacje dla inwestorów oraz Informacja dla klientów alternatywnego funduszu inwestycyjnego\* są jej znane i wyraża zgodę na ich brzmienie.
2. Została poinformowana o prawie do żądania przez Fundusz dodatkowych danych przewidzianych ustawą o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu. Fundusz może wstrzymać realizację zlecenia do czasu uzupełnienia brakujących w zleceniu danych, a w przypadku nie otrzymania uzupełnionego zlecenia może je odrzucić.
3. Została poinformowana o konieczności aktualizacji oświadczenia w zakresie FATCA i CRS w terminie 30 dni od dnia, w którym nastąpiła zmiana okoliczności mających wpływ na jego rezydencję podatkową lub powoduje, że informacje zawarte w złożonym przez niego oświadczeniu stały się nieaktualne oraz złożyć aktualne oświadczenie. Oświadczenie o rezydencji podatkowej gromadzone jest na potrzeby realizacji obowiązków wynikających z Regulacji FATCA i CRS. Fundusze zarządzane przez Skarbiec TFI S.A. mogą wstrzymać realizację zlecenia do czasu uzupełnienia brakujących w formularzu danych.
4. Została poinformowana o konieczności uzyskania zgody Towarzystwa na nawiązanie lub kontynuację stosunków gospodarczych w przypadku, gdy jestem osobą powiązaną z państwem trzecim wysokiego ryzyka wskazanym przez Komisję Europejską w akcie delegowanym przyjętym na podstawie art. 9 dyrektywy 2015/849 lub osoby powiązanej ze mną mającej związku z państwem trzecim wysokiego ryzyka wskazanym przez Komisję Europejską w akcie delegowanym przyjętym na podstawie art. 9 dyrektywy 2015/849.
5. Poinformowała osoby wskazane na tym formularzu o przekazywaniu danych osobowych funduszowi inwestycyjnemu wskazanemu w zleceniu, który zarządzany jest i reprezentowany przez SKARBIEC TFI S.A., jako administratorowi danych osobowych, celu i zakresie zbierania danych osobowych osób wskazanych na tym formularzu przez fundusz inwestycyjny reprezentowany przez Skarbiec TFI S.A. oraz możliwości wniesienia żądania zaprzestania przetwarzania ich danych osobowych zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych.

\*Dokument Informacja dla klientów alternatywnego funduszu inwestycyjnego dotyczy specjalistycznych otwartych funduszy inwestycyjnych.

**Zgoda na przetwarzanie danych w celach marketingowych**

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie w celu marketingu produktów i usług moich danych osobowych w zakresie wskazanym w niniejszym formularzu przez fundusz inwestycyjny wskazany w zleceniu, w imieniu którego działa i którym zarządza Skarbiec Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych S.A. z siedzibą w Warszawie, al. Armii Ludowej 26, 00-609 Warszawa. Zostałem poinformowany, że zgoda może zostać przeze mnie w dowolnym momencie wycofana, ale nie będzie wpływać na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem

**Zgoda na przesyłanie informacji handlowych wybranymi kanałami komunikacji**

Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji handlowych, w tym marketingu bezpośredniego dotyczących usług i produktów, wysyłanych przez fundusz inwestycyjny wskazany w zleceniu, w imieniu którego działa i którym zarządza Skarbiec TFI S.A. z siedzibą w Warszawie, al. Armii Ludowej 26, 00-609 Warszawa, za pośrednictwem:

- adresu e-mail,  
 numeru telefonu (w tym automatycznych systemów wywołujących).

**Oświadczam również, że zostałem poinformowany, że:**

- 1) moje dane osobowe przetwarzane będą do celu otrzymywania informacji handlowych w objętych zgodą kanałach, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z

przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE („Ogólne Rozporządzenie o Ochronie Danych”),

- 2) moje dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do przekazywania informacji handlowych nie dłużej niż do momentu cofnięcia zgody lub wyrażenia sprzeciwu na przetwarzanie w celu marketingu bezpośredniego,
- 3) mam możliwość wycofania zgody na każdy z kanałów komunikacji, a wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania danych osobowych, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem,
- 4) wyrażenie zgody na kontaktowanie się ze mną każdym z kanałów komunikacji jest dobrowolne.

Fundusz i Towarzystwo podlegają nadzorowi Komisji Nadzoru Finansowego. Reklamację można złożyć: w formie pisemnej – osobiście w Towarzystwie, u wskazanego w prospekcie informacyjnym Funduszu Dystrybutora lub Agenta Transferowego, przesyłką pocztową/kurierską; ustnie – telefonicznie, osobiście w Towarzystwie, u Dystrybutora, u Agenta Transferowego, w formie elektronicznej – pocztą elektroniczną, za pośrednictwem systemów transakcyjnych Dystrybutorów, o ile posiadają taką funkcjonalność. Na stronie internetowej Towarzystwa [www.skarbiec.pl](http://www.skarbiec.pl) wskazane są: adresy, numery telefonów oraz szczegółowe informacje dotyczące trybu wnoszenia oraz rozpatrywania reklamacji. Reklamacje rozpatrywane są w terminie 30 dni od dnia otrzymania. W skomplikowanych przypadkach, rozpatrzenie reklamacji i udzielenie na nią odpowiedzi nie może przekroczyć 60 dni od dnia jej otrzymania. Odpowiedź na reklamację udzielana jest w formie papierowej lub za pomocą innego trwałego nośnika informacji i przekazywana listem poleconym na adres podany przez Klienta lub pocztą elektroniczną wyłącznie na wniosek Klienta. Odpowiedź na skargę udzielana jest w formie papierowej lub za pomocą innego trwałego nośnika informacji i przekazywana listem poleconym na adres podany przez Klienta lub pocztą elektroniczną wyłącznie na wniosek Klienta.

SKARBIEC TFI S.A. informuje o możliwości wykorzystania platformy ODR (poprzez stronę: <http://ec.europa.eu/consumers/odr/>) w celu rozstrzygnięcia sporów wynikających z internetowych umów sprzedaży lub umów o świadczenie usług zawieranych między konsumentami mieszkającymi w Unii a przedsiębiorcami mającymi siedzibę w Unii – w rozumieniu Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 524/2013 w sprawie internetowego systemu rozstrzygania sporów konsumenckich oraz zmiany rozporządzenia (WE) nr 2006/2006 i dyrektywy 2009/22/WE/ (rozporządzenie w sprawie ODR w sporach konsumenckich). Na podstawie art. 31 ustawy z dnia 23 września 2016 r. o pozasądowym rozwiązywaniu sporów konsumenckich (Dz.U. z 2016 r., poz.1823) SKARBIEC TFI S.A. wskazuje, że podmiotem uprawnionym do prowadzenia postępowań ws. pozasądowego rozwiązywania sporów z konsumentami jest Rzecznik Finansowy (siedziba: Al. Jerozolimskie 87, 02-001 Warszawa, adres strony internetowej [www.rf.gov.pl](http://www.rf.gov.pl)).

#### **Objaśnienie pojęć**

1. Określenie beneficjent rzeczywisty - to osoba fizyczna lub osoby fizyczne sprawujące bezpośrednio lub pośrednio kontrolę nad klientem poprzez posiadane uprawnienia, które wynikają z okoliczności prawnych lub faktycznych, umożliwiające wywieranie decydującego wpływu na czynności lub działania podejmowane przez klienta, lub osobę fizyczną lub osoby fizyczne, w imieniu których są nawiązywane stosunki gospodarcze lub przeprowadzana jest transakcja okazjonalna.
2. Określenie osoby zajmujące eksponowane stanowiska polityczne, PEP – osoby fizyczne zajmujące znaczące stanowiska 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 trybów 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.

..... <i>data i godzina</i>	..... <i>podpis</i> <i>Oszczędzającego</i>	..... <i>podpis Pełnomocnika/Przedstawiciela ustawowego/Osoby</i> <i>Uprawnionej/Spadkobiercy/Zastawnika*</i>
--------------------------------	--	---

Dystrybutor:

Nazwa Dystrybutora: .....

Pracownik Dystrybutora przyjmujący Oświadczenie:

Imię: ..... Nazwisko: ..... PESEL: .....

.....  
*Pieczęć i podpis osoby działającej w imieniu Funduszy*

---

\* niepotrzebne skreślić