

**OŚWIADCZENIE DO INDYWIDUALNEGO KONTA EMERYTALNEGO****I. DANE IDENTYFIKACYJNE:**

Indywidualny numer IKE: \_\_\_\_\_

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

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

Adres korespondencyjny: \_\_\_\_\_

Rodzaj, seria i numer dokumentu tożsamości: \_\_\_\_\_ Data wystawienia: \_\_\_\_\_ Data ważności \_\_\_\_\_

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

Status dewizowy: REZYDENT ☐ NIEREZYDENT ☐ \*\*Dotyczy osób mających miejsce zamieszkania za granicą.  
zwanym/zwaną dalej „**Oszczędzającym**”.

Niniejszym oświadczam, iż dane wskazane powyżej są aktualne na dzień składania niniejszego zlecenia o ile w ewidencji uczestników Funduszu widnieją inne dane.

**WNIOSEK 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:

## ➤ W przypadku wypłaty w ratach:

1) ilość rat \_\_\_\_\_ (nie więcej niż 100 rat)

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, wskazaną zgodnie z pkt 2)

2) terminy wypłaty poszczególnych rat:

☐ miesięcznie☐ kwartalnie☐ półrocznie☐ rocznie

3) 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),

## II. Wypłata transferowa

Wnoszę o wypłatę transferową środków zgromadzonych na IKE:

☐ na indywidualne konto emerytalne prowadzone dla mnie przez \_\_\_\_\_ (nazwa instytucji finansowej)

nr rachunku bankowego: \_\_\_\_\_

☐ do pracowniczego programu emerytalnego: \_\_\_\_\_, którego jestem uczestnikiem, nr rachunku bankowego, na który mają być przekazane środki z tytułu wypłaty transferowej: \_\_\_\_\_

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),

### **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 ciążących 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, księgowe, pocztowe, informatyczne, archiwizacji i niszczenia dokumentów, marketingowe, jak również biegli rewidenty w związku z audytem,
- 5) moje dane osobowe będą przechowywane przez okres: niezbędny do wykonywania umowy, wypełniania obowiązków prawnych ciążących 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:**

1. Prospekt Informacyjny Funduszu, Dokument Zawierający Kluczowe Informacje wraz ze scenariuszami został jej udostępniony przed nabyciem jednostek uczestnictwa. Treść aktualnego Statutu, Prospektu Funduszu i Dokument Zawierający Kluczowe Informacje wraz ze scenariuszami 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.

**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 \_\_\_\_\_.

**Wniosek o zmianę formy wysyłki potwierdzeń**

- ☐ Niniejszym rezygnuję z otrzymywania potwierdzeń transakcji na adres e-mail oraz wnioskuję o wysyłkę potwierdzeń transakcji w wersji papierowej na wskazany adres do korespondencji.

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

- 1) moje dane osobowe przetwarzane będą w 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 na piśmie: w postaci papierowej - osobiście w Towarzystwie, u Dystrybutora lub u Agenta Transferowego albo poprzez nadanie w placówce podmiotu zajmującego się doręczaniem korespondencji na terenie Unii Europejskiej lub w postaci elektronicznej – z wykorzystaniem środka komunikacji elektronicznej (za pośrednictwem formularza dostępnego na stronie internetowej Towarzystwa lub na adres email albo wysłana na adres do doręczeń elektronicznych. Reklamację można złożyć również ustnie, telefonicznie lub osobiście do protokołu podczas wizyty w Towarzystwie, u Dystrybutora, u Agenta Transferowego. Na stronie internetowej Towarzystwa

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. Towarzystwo rozpatruje Reklamację i udziela Klientowi odpowiedzi na piśmie:

1. w postaci elektronicznej - w przypadku, gdy Reklamacja została złożona przez Klienta na piśmie w postaci elektronicznej, chyba że Klient wniósł o udzielenie odpowiedzi na piśmie w postaci papierowej;
2. w postaci papierowej - w przypadku, gdy Reklamacja została złożona przez Klienta na piśmie w postaci papierowej, chyba że Klient wniósł o udzielenie odpowiedzi na piśmie w postaci elektronicznej;
3. w postaci papierowej albo elektronicznej, zgodnie z wnioskiem Klienta - w przypadku, gdy reklamacja została złożona przez Klienta

|                                |                                        |
|--------------------------------|----------------------------------------|
| .....<br><i>data i godzina</i> | .....<br><i>Podpis Oszczędzającego</i> |
|--------------------------------|----------------------------------------|

Dystrybutor:

Nazwa Dystrybutora: \_\_\_\_\_

Pracownik Dystrybutora przyjmujący Oświadczenie: Imię: \_\_\_\_\_ Nazwisko: \_\_\_\_\_ PESEL: \_\_\_\_\_

|                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------|
| .....<br><i>Pieczęć i podpis osoby działającej w imieniu Funduszy</i> |
|-----------------------------------------------------------------------|