

OŚWIADCZENIE DO SKARBIEC PAKIET EMERYTALNY**I. DANE IDENTYFIKACYJNE:**

Indywidualny numer KE: _____

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

Adres zamieszkania: _____

Adres korespondencyjny: _____

Rodzaj, seria i numer dokumentu tożsamości: _____ Data wystawienia: _____ Data ważności _____

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

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

A. 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 należącego do Oszczędzającego, na który mają być przekazane środki: _____

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

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*):

- decyzja organu rentowego o przyznaniu prawa do emerytury (*dotyczy przypadku, gdy wniosek składa Oszczędzający, który nie ukończył 60 roku życia*),

II. Wypłata transferowa

Wnioskuję o wypłatę transferową środków zgromadzonych na IKE:

- ☐ na indywidualne konto emerytalne prowadzone przez: _____
(nazwa instytucji finansowej)

nr rachunku bankowego, na który mają być przekazane środki _____

☐ do pracowniczego programu emerytalnego prowadzonego przez: _____
(nazwa)
nr rachunku bankowego, na który mają być przekazane środki _____

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),

B. WNIOSEK O WYPŁATĘ JEDNORAZOWĄ / WYPŁATĘ W RATACH / WYPŁATĘ TRANSFEROWĄ ŚRODKÓW ZGROMADZONYCH NA IKZE

I. Wypłata

Sposób odbioru środków pieniężnych z tytułu wypłaty:

☐ przelewem na rachunek bankowy: _____

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

Wypłata w ratach następuje na wniosek Oszczędzającego lub Osoby uprawnionej, przez co najmniej 10 lat, okresach miesięcznych. 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. W przypadku wypłaty w ratach:

- 1) ilość rat ____ (przy czym liczba ta nie może być niższa niż minimalny okres wypłaty podzielony przez częstotliwość wypłat rat, wskazaną zgodnie z pkt 2)
- 2) terminy wypłaty poszczególnych rat:
 - a) ____ miesięcznie
 - b) ____ kwartalnie
 - c) ____ półrocznie
 - d) ____ rocznie
- 3) dzień wypłaty pierwszej raty: _____

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

- decyzja organu rentowego o przyznaniu prawa do emerytury (dotyczy przypadku, gdy wniosek składa Oszczędzający, który nie ukończył 60 roku życia)

II. Wypłata transferowa

Wnioskuje o wypłatę transferową środków zgromadzonych na IKZE:

☐ na indywidualne konto zabezpieczenia emerytalnego prowadzone przez: _____
(nazwa instytucji finansowej)
nr rachunku bankowego, na który mają być przekazane środki _____

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

- potwierdzenie zawarcia umowy o prowadzenie indywidualnego konta zabezpieczenia emerytalnego
(dotyczy przypadku, gdy wypłata transferowa dokonywana jest do innego indywidualnego konta zabezpieczenia emerytalnego),

C. WYPŁATA ŚRODKÓW ZGROMADZONYCH NA PSO

Proszę wskazać jedną z poniższych opcji:

- ☐ Niniejszym składam wniosek o odkupienie wszystkich zgromadzonych jednostek uczestnictwa na rejestrach PSO.
- ☐ Niniejszym składam wniosek o odkupienie środków zgromadzonych na rejestrach PSO prowadzonych w następujących subfunduszach Skarbiec FIO:

Subfundsz 1: _____ Kwota/liczba jednostek uczestnictwa: _____
Subfundsz 2: _____ Kwota/liczba jednostek uczestnictwa: _____
Subfundsz 3: _____ Kwota/liczba jednostek uczestnictwa: _____

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

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, przysyłanie 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 rewidenci 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.

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 ustnie.

..... <i>data i godzina</i>	 <i>podpis Oszczędzającego</i>
--------------------------------	--

Dystrybutor:

Nazwa Dystrybutora: _____

Pracownik Dystrybutora przyjmujący Oświadczenie: Imię: _____ Nazwisko: _____ PESEL: _____

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