

Nr Umowy/Nr IKE:

## I. Dane Oszczędzającego:

Imiona:

Nazwisko:

Data urodzenia: -- Obywatelstwo:

Adres zamieszkania:

Numer ewidencyjny PESEL:

Rodzaj, seria i numer dokumentu tożsamości/ data wydania:

(dowód osobisty lub paszport)\*

Adres do korespondencji:

Status dewizowy: REZYDENT  NIEREZYDENT

Za beneficjenta rzeczywistego uznaje się danego Uczestnika, jeżeli tak nie jest, prosimy o wypełnienie pkt. G niniejszego oświadczenia.

## Dane Pełnomocnika/Przedstawiciela Ustawowego/Osoby Uprawnionej/Spadkobierca\*:

Imiona:

Nazwisko:

Data urodzenia: -- Obywatelstwo:

Adres zamieszkania:

Numer ewidencyjny PESEL:  Typ podmiotu:

Rodzaj, seria i numer dokumentu tożsamości/data wydania:

(dowód osobisty lub paszport)\*

### Zakres pełnomocnictwa:

Pełnomocnictwo bez ograniczeń

Pełnomocnictwo do nabywania jednostek uczestnictwa

Pełnomocnictwo do odkupienia jednostek uczestnictwa

Status dewizowy: REZYDENT  NIEREZYDENT

## A. OŚWIADCZENIE – 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

Odwołanie wskazania wszystkich osób uprawnionych bez ustanawiania nowej listy

Zmiana danych osób uprawnionych (nowe, aktualne dane osób uprawnionych są wskazane poniżej).

Jako osoby uprawnione wskazują:<sup>1</sup>

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

1) Imiona i Nazwisko:

Adres zamieszkania:

Obywatelstwo:  Seria i numer dowodu:  Data wydania: --

PESEL:  Data urodzenia: -- Udział w zgromadzonych środkach:  %

2) Imiona i Nazwisko:

Adres zamieszkania:

Obywatelstwo:  Seria i numer dowodu:  Data wydania: --

PESEL:  Data urodzenia: -- Udział w zgromadzonych środkach:  %

3) Imiona i Nazwisko:

Adres zamieszkania:

Obywatelstwo:  Seria i numer dowodu:  Data wydania: --

PESEL:  Data urodzenia: -- Udział w zgromadzonych środkach:  %

4) Imiona i Nazwisko: \_\_\_\_\_  
Adres zamieszkania: \_\_\_\_\_  
Obywatelstwo: \_\_\_\_\_ Seria i numer dowodu: \_\_\_\_\_ Data wydania: \_\_\_\_\_  
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  Odwołanie pełnomocnika

Dane Pełnomocnika zostały wskazane powyżej.

### B. WYPOWIEDZENIE UMOWY O PROWADZENIE IKE (WNIOSK O ZWROT ŚRODKÓW)

W przypadku, gdy oświadczenie składane jest przez Pełnomocnika/Przedstawiciela Ustawowego dane osoby składającej oświadczenie należy wypełnić w odpowiedniej kolumnie.

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 którym 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 należności, do których pobrania zobowiązane jest Towarzystwo oraz wszelkich opłat, do których pobrania uprawnione jest 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, pobierane 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.

\*\* Powyższe nie dotyczy IKE – SKARBIEC<sup>ALFA</sup>, IKE mSkarbiec.

W przypadku IKE wskazanych powyżej wypowiedzenie Umowy o prowadzenie IKE skutkuje zwrotem środków zgromadzonych na IKE, dokonywanym w formie pieniężnej poprzez przekazanie 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, na który mają być przekazane środki:

\_\_\_\_\_

przekazem pocztowym na  adres zamieszkania lub  adres korespondencyjny (wskazany w pkt I formularza)

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 po dniu wejścia w życie ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o pracowniczych programach emerytalnych, która to kwota zostaje przekazana do Zakładu Ubezpieczeń Społecznych.

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

\_\_\_\_\_

### C. WNIOSK O WYPŁATĘ JEDNORAZOWĄ/WYPŁATĘ W RATACH/WYPŁATĘ TRANSFEROWĄ ŚRODKÓW ZGROMADZONYCH NA IKE/WYPŁATĘ Z TYTUŁU SPADKU

#### 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

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\* bądź
  - prawomocne postanowienie sądu o dziale spadku po Oszczędzającym\* (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

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 oraz:
  - zgodne oświadczenia wszystkich spadkobierców o sposobie podziału środków zgromadzonych przez Oszczędzającego\* bądź
  - prawomocne postanowienie sądu o dziale spadku po Oszczędzającym\*(dotyczy przypadku, gdy wniosek składa spadkobierca Oszczędzającego).

### WNIOSEK O WYPŁATĘ Z TYTUŁU SPADKU

Wypłata spadkowa/ Wypłata ze wspólnoty majątkowej.

Sposób odbioru środków pieniężnych z tytułu wypłaty:

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

Nazwa funduszu:	<input type="text"/>	Liczba j.u.:	<input type="text"/>
Nazwa funduszu:	<input type="text"/>	Liczba j.u.:	<input type="text"/>
Nazwa funduszu:	<input type="text"/>	Liczba j.u.:	<input type="text"/>
Nazwa funduszu:	<input type="text"/>	Liczba j.u.:	<input type="text"/>

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

- 1) akt zgonu
- 2) postanowienie sądu o nabyciu spadku lub akt dziedziczenia
- 3) umowa działu spadku
- 4) oświadczenie o wspólnocie majątkowej jeśli spadkobiercą jest małżonek

### D. OŚWIADCZENIE – ZMIANA UMOWY O PROWADZENIE IKE/ZLECENIE KONWERSJI/ ZMIANY

- 5) **Zmiana umowy<sup>3</sup> – Oszczędzający niniejszym dokonuje zmiany Umowy o prowadzenie IKE poprzez:**

(proszę zaznaczyć odpowiednią opcję a następnie wypełnić odpowiednio pkt. 1, 2 lub 3 poniżej)

- zmianę portfela inwestycyjnego
- zmianę alokacji (podziału) wpłacanych środków pomiędzy Subfundusze
- zmianę Subfunduszy, w których nabywane będą jednostki uczestnictwa w ramach portfela inwestycyjnego.

<sup>3</sup> nie dotyczy IKE mSkarbiec oraz IKE MultiSkarbiec.

#### 1. zmiana portfela inwestycyjnego

Dokonując zmiany Umowy o prowadzenie IKE w zakresie zmiany portfela inwestycyjnego Oszczędzający jednocześnie składa zlecenie umorzenia jednostek uczestnictwa zarejestrowanych na IKE Oszczędzającego w Subfunduszu/Subfunduszach przed dokonaniem zmiany oraz nabycia jednostek uczestnictwa w Subfunduszu właściwym dla nowego portfela lub odpowiednio w Subfunduszach właściwych dla nowego portfela inwestycyjnego, zgodnie z obowiązującą w ramach tego portfela alokacją, jeżeli przewiduje on podział środków pomiędzy Subfundusze (tzn. iż w wyniku zmiany portfela inwestycyjnego środki dotychczas zgromadzone na IKE Oszczędzającego ulokowane zostają odpowiednio w Subfunduszu właściwym dla nowego portfela lub w Subfunduszach właściwych dla nowego portfela w takich proporcjach, jakie obowiązują dla nowego portfela inwestycyjnego).

Oszczędzający niniejszym wybiera portfel inwestycyjny (należy wskazać portfel poprzez zaznaczenie symbolem „X”<sup>4</sup>):

Portfel modelowy statyczny     Portfel modelowy aktywny     Portfel indywidualny<sup>5</sup>

<sup>4</sup> opis oferowanych portfeli inwestycyjnych znajduje się w załączniku do Regulaminu prowadzenia indywidualnych kont emerytalnych, stanowiącego integralną część Umowy o prowadzenie IKE,

<sup>5</sup> w przypadku wyboru portfela indywidualnego należy wskazać – w poniższej tabeli – Subfundusze, w których nabywane będą jednostki uczestnictwa w ramach IKE oraz alokację środków pomiędzy te Subfundusze.

Alokacja (podział) wpłacanych środków odbywać się będzie pomiędzy następujące Subfundusze (dotyczy sytuacji, w której Oszczędzający dokonał wyboru portfela indywidualnego):

Nazwa Subfunduszu	Wybór klienta <sup>6</sup>	Procent alokacji <sup>7</sup>
Subfundusz SKARBIEC-KONSERWATYWNY	<input type="checkbox"/>	
Subfundusz SKARBIEC-OBLIGACJA	<input type="checkbox"/>	
Subfundusz SKARBIEC-DŁUŻNY UNIWERSALNY	<input type="checkbox"/>	
Subfundusz SKARBIEC-RYNKÓW WSCHODZĄCYCH	<input type="checkbox"/>	
Subfundusz SKARBIEC-III FILAR	<input type="checkbox"/>	
Subfundusz SKARBIEC-WAGA	<input type="checkbox"/>	
Subfundusz KARBIEC-AKCJA	<input type="checkbox"/>	
Subfundusz SKARBIEC-MARKET OPPORTUNITIES	<input type="checkbox"/>	
Subfundusz SKARBIEC-GLOBALNY MAŁYCH I ŚREDNICH SPÓŁEK	<input type="checkbox"/>	
Subfundusz SKARBIEC-RYNKÓW SUROWCOWYCH	<input type="checkbox"/>	
Subfundusz SKARBIEC-TOP BRANDS	<input type="checkbox"/>	
Subfundusz SKARBIEC-MAŁYCH I ŚREDNICH SPÓŁEK	<input type="checkbox"/>	
Subfundusz SKARBIEC-SPÓŁEK WZROSTOWYCH	<input type="checkbox"/>	
Subfundusz SKARBIEC-OBLIGACJI WYSOKIEGO DOCHODU	<input type="checkbox"/>	

<sup>6</sup> należy zaznaczyć poprzez zaznaczenie symbolem „X”; można zaznaczyć maksymalnie dwa Subfundusze,

<sup>7</sup> procent alokacji może wahać się w przedziale 10% - 90%, przy czym wartości należy podać w pełnych dziesiątkach; suma procentów alokacji wskazanych dla wybranych Subfunduszy musi wynosić 100%.

### 2. zmiana alokacji (podziału) wpłacanych środków pomiędzy Subfundusze (zmiana możliwa tylko w ramach portfela indywidualnego)

Przy czym przez zmianę alokacji wpłacanych środków pomiędzy Subfundusze rozumie się nowe wskazanie procentowego podziału wpłacanych środków pomiędzy Subfundusze, w których nabywane są jednostki uczestnictwa w ramach portfela inwestycyjnego, bez jednoczesnej zmiany wskazania Subfunduszu/Subfunduszy, których jednostki uczestnictwa są nabywane w ramach portfela inwestycyjnego.

Oszczędzający niniejszym wybiera alokację środków pomiędzy Subfundusze wskazane w tabeli w ppkt. 1 powyżej.

### 3. zmiana Subfunduszy, w których nabywane będą jednostki uczestnictwa w ramach portfela inwestycyjnego (zmiana możliwa tylko w ramach portfela indywidualnego)

Dokonując zmiany Umowy o prowadzenie IKE w zakresie zmiany Subfunduszy, w których nabywane będą jednostki uczestnictwa w ramach portfela inwestycyjnego (przy czym przez zmianę Subfunduszy rozumie się nowe wskazanie Subfunduszy, w których będą nabywane jednostki uczestnictwa w ramach portfela inwestycyjnego, w ramach którego oba lub przynajmniej jeden Subfundusz ulegają zmianie w stosunku do dotychczas obowiązującego wskazania; jeżeli w ramach nowego wskazania wybrane zostały dwa Subfundusze – należy wskazać alokację środków pomiędzy wybrane Subfundusze), Oszczędzający jednocześnie składa zlecenie umorzenia jednostek uczestnictwa zarejestrowanych na IKE Oszczędzającego w podlegających zmianie Subfunduszach przed dokonaniem zmiany oraz nabycia jednostek uczestnictwa w Subfunduszu/Subfunduszach wybranych w ramach nowego wskazania Subfunduszy, w których nabywane będą jednostki uczestnictwa w ramach dotychczasowego portfela inwestycyjnego (tzn. iż w wyniku zmiany Subfunduszy, w których nabywane będą jednostki uczestnictwa w ramach portfela inwestycyjnego, środki dotychczas zgromadzone na IKE Oszczędzającego ulokowane zostają odpowiednio w Subfunduszu właściwym dla nowego wskazania lub w Subfunduszach właściwych dla nowego wskazania – jeżeli wybrane zostały dwa Subfundusze - w takich proporcjach, jakie obowiązują dla nowego wskazania Subfunduszy).

Oszczędzający niniejszym wybiera Subfundusz/Subfundusze (i odpowiednio alokację środków pomiędzy Subfundusze w przypadku wyboru dwóch Subfunduszy) wskazane w tabeli w ppkt. 1 powyżej.

## II. Zamiana

Oszczędzający ma prawo do zamiany jednostek uczestnictwa zapisanych na IKE na jednostki uczestnictwa innego Subfunduszu wydzielonego w ramach Skarbiec FIO, z którym Oszczędzający zawarł Umowę o prowadzenie IKE, przy czym jednostki uczestnictwa nabyte w wyniku zamiany również zostaną zapisane na IKE prowadzonym dla Oszczędzającego.

Kwota/liczba jednostek uczestnictwa podlegających zamianie:  słownie:

Zamiana wszystkich jednostek uczestnictwa zapisanych na rejestrze Subfunduszu

Zamiana z Subfunduszu (proszę podać nazwę Subfunduszu):

Zamiana do Subfunduszu (proszę podać nazwę Subfunduszu):

## E. ZASTAW

### Dane zastawnika:

Imiona/Nazwa:

Nazwisko:

Data urodzenia: -- Obywatelstwo/Kraj siedziby:

NIP:  PESEL lub REGON:  Typ podmiotu:

Adres zamieszkania lub siedziby:

Adres do korespondencji:

Rodzaj, seria i numer dokumentu tożsamości/data wydania:

(dowód osobisty lub paszport)\*

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

Imiona:

Nazwisko:

Data urodzenia:

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),
- 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 dołączone 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),
- 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).

## F. CZĘŚCIOWY ZWROT

**Oszczędzający wnosi o dokonanie częściowego zwrotu środków zgromadzonych na IKE, poprzez (możliwy jest wybór tylko jednego wariantu z poniższych):**

transfer jednostek uczestnictwa, które są przedmiotem częściowego zwrotu, na rejestr prowadzony na zasadach ogólnych

wypłatę środków pieniężnych pochodzących z odkupienia jednostek uczestnictwa będących przedmiotem częściowego zwrotu.

**Przedmiotem częściowego zwrotu jest (możliwy jest wybór tylko jednego wariantu z poniższych):**

% środków zgromadzonych na IKE

kwota  zł, pochodzących z odkupienia jednostek uczestnictwa nabytych w ramach IKE, proporcjonalnie do liczby jednostek uczestnictwa posiadanych w Funduszach/Subfunduszach objętych umową IKE (zgodnie z alokacją)

następujące kwoty pochodzące z odkupienia jednostek uczestnictwa w funduszach/subfunduszach posiadanych w ramach IKE:

1) Fundusz/Subfundusz:

2) Fundusz/Subfundusz:

3) Fundusz/Subfundusz:

4) Fundusz/Subfundusz:

5) Fundusz/Subfundusz:

6) Fundusz/Subfundusz:

następująca liczba jednostek uczestnictwa w funduszach/subfunduszach posiadanych w ramach IKE:

- 1) Fundusz/Subfundusz:
- 2) Fundusz/Subfundusz:
- 3) Fundusz/Subfundusz:
- 4) Fundusz/Subfundusz:
- 5) Fundusz/Subfundusz:
- 6) Fundusz/Subfundusz:

przy czym kwoty będące przedmiotem zwrotu mogą zostać pomniejszone o opłaty na rzecz Skarbiec TFI S.A., przewidziane regulaminem dotyczącym prowadzenia IKE. 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:

przekazem pocztowym na  adres zamieszkania lub  adres korespondencyjny (wskazany w pkt I formularza)

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

#### G.WSKAZYWANIE BENEFICJENTA RZECZYWISTEGO<sup>29</sup>

Imię:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nazwisko:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
obywatelstwo:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
adres:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
numer PESEL lub data urodzenia w przypadku osoby nieposiadającej numeru PESEL :	<input type="text"/>	<input type="text"/>
numer dokumentu stwierdzającego tożsamość:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
kodu kraju w przypadku przedstawienia paszportu:	<input type="text"/>	<input type="text"/>

#### 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.

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

- Beneficjent rzeczywisty nie jest osobą zajmującą eksponowane stanowisko polityczne
- Beneficjent rzeczywisty jest osobą zajmującą eksponowane stanowisko polityczne
- Beneficjent rzeczywisty jest członkiem rodziny osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne<sup>3</sup> \_\_\_\_\_ (pokrewieństwo)
- Beneficjent rzeczywisty jest bliskim współpracownikiem osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne<sup>4</sup> \_\_\_\_\_ (powiązanie)

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

- Beneficjent rzeczywisty nie jest osobą zajmującą eksponowane stanowisko polityczne
- Beneficjent rzeczywisty jest osobą zajmującą eksponowane stanowisko polityczne
- Beneficjent rzeczywisty jest członkiem rodziny osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne<sup>3</sup> \_\_\_\_\_ (pokrewieństwo)
- Beneficjent rzeczywisty jest bliskim współpracownikiem osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne<sup>4</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 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, 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 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: 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 rezydencji podatkowej 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. 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 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.

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 2016r. o pozasądowym rozwiązywaniu sporów konsumenckich (Dz.U. z 2016 r., poz. 1823) SKARBIEC TFI S.A. wskazuje, że podmiotem uprawnionym do prowadzenia postępowania 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)).

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.

### 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.

3 Określenie **członkowie rodziny osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne**: małżonek lub osoba pozostająca we wspólnym pożyciu z osobą zajmującą eksponowane stanowisko polityczne, dziecko osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne i jego małżonka lub osoby pozostającej we wspólnym pożyciu, rodzice osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne.

4 Określenie **bliscy współpracownicy osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne**:

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.

.....  
*data i godzina*

.....  
*podpis Oszczędzającego*

.....  
*podpis Pełnomocnika/Przedstawiciela ustawowego/  
Osoby Uprawnionej/Spadkobiercy/Zastawnika\**

**Osoba działająca w imieniu Funduszy:**

Nazwa Dystrybutora:

Pracownik Dystrybutora przyjmujący Oświadczenie:

Imię

Nazwisko

PESEL

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

\* *niepotrzebne skreślić*