

I. Dane Członka Funduszu znajdujące się dotychczas na rachunku (prosimy o wypełnienie wszystkich pól).

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

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

nr rachunku w Pekao OFE	<input type="text"/>
-------------------------	----------------------

Dokument tożsamości tylko w przypadku gdy nie nadano numeru PESEL (właściwe pole zaznaczyć znakiem X)

dowód osobisty	<input type="checkbox"/>	paszport	<input type="checkbox"/>
----------------	--------------------------	----------	--------------------------

seria i numer dokumentu tożsamości	<input type="text"/>
------------------------------------	----------------------

II. Zgoda na otrzymywanie informacji o środkach zgromadzonych na rachunku w Pekao OFE w formie elektronicznej.

adres e-mail	<input type="text"/>
--------------	----------------------

pole zaznaczyć znakiem X

Wyrażam zgodę na otrzymywanie w formie elektronicznej na wskazany powyżej adres e-mail informacji, o której mowa w art. 191 ust. 1 ustawy z dnia 28 sierpnia 1997 r. o organizacji i funkcjonowaniu funduszy emerytalnych (t. jedn. Dz. U. z 2017 r. poz. 870 ze zm.), tj. informacje o środkach znajdujących się na rachunku w Pekao OFE, terminach dokonywanych wpłat składek i wypłat transferowych oraz przeliczeniu tych składek i wypłat transferowych na jednostki rozrachunkowe, a także o wynikach działalności lokacyjnej Pekao OFE, jak również informacji, o której mowa w art. 192 ust. 1 ww. ustawy, tj. informacji określającej pieniężną wartość środków zgromadzonych na rachunku w Pekao OFE.

W przypadku niewyrażenia powyższej zgody (brak odznaczenia powyższego pola) wyżej wymienione informacje przesyłane będą w formie papierowej zwykłą przesyłką listowną.

III. Podpis Członka Funduszu.

czytelny podpis Członka Funduszu

Miejscowość, data

FORMULARZ NALEŻY WYSLAĆ NA ADRES: PTE PZU SA, Skrytka Poczтовая 2, 02-696 Warszawa 113