

V Przedmiot wniosku – dotyczy IKE PZU Życie/PZU IKZE i PPE
Wnoszę o (proszę zaznaczyć właściwy kwadrat)

<input type="checkbox"/> wypłatę jednorazową	<input type="checkbox"/> wypłatę w ratach <input type="text"/> <input type="text"/> (proszę wpisać liczbę rat)		
<input type="checkbox"/> zwrot całości	<input type="checkbox"/> zwrot częściowy w kwocie <input type="text"/> zł (nie dotyczy PPE/IKZE)		
W przypadku wypłaty z IKE PZU Życie / wypłaty lub zwrotu z PZU IKZE należy wypełnić nazwę i adres urzędu skarbowego właściwego dla oszczędzającego w sprawach opodatkowania podatkiem dochodowym od osób fizycznych			
<input type="text"/>			
Nazwa i adres urzędu skarbowego właściwego dla oszczędzającego w sprawach opodatkowania podatkiem dochodowym od osób fizycznych			
<input type="checkbox"/> wypłatę transferową na IKE	<input type="checkbox"/> wypłatę transferową na IKZE	<input type="checkbox"/> wypłatę transferową do innego PPE	
<input type="text"/>			
Dane instytucji przyjmującej wypłatę transferową			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Nr rachunku bankowego instytucji przyjmującej środki z wypłaty transferowej			
W przypadku dyspozycji wypłaty transferowej z IKE PZU ŻYCIE, jeżeli istnieje rachunek dodatkowy, proszę wypełnić część VI formularza.			
Przeniesienie środków z rachunku dodatkowego na rachunek IKE PZU ŻYCIE		<input type="checkbox"/> corocznie	<input type="checkbox"/> jednorazowo
Wypłatę z rachunku dodatkowego (dotyczy IKE PZU Życie)		<input type="checkbox"/> częściową w kwocie <input type="text"/> zł	<input type="checkbox"/> w całości

VI Sposób wypłaty

W przypadku wypłaty zobowiązania na więcej niż dwie części, sposób wypłaty należy określić w załączniku do formularza

<input type="checkbox"/> Sposób wypłaty określony w załączniku	
a) <input type="checkbox"/> w całości	b) <input type="checkbox"/> w części: <input type="checkbox"/> w kwocie <input type="text"/> zł <input type="checkbox"/> w procencie <input type="text"/> <input type="text"/> %
Przelewem na rachunek bankowy nr	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
(w przypadku wpłaty na poczet składki z tytułu umowy ubezpieczenia dodatkowo należy wpisać nazwę ubezpieczenia i nr wniosku)	
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> inne <input type="text"/>
Nazwa ubezpieczenia, nr wniosku	
<input type="checkbox"/> pozostałą część przelewem na rachunek bankowy nr	<input type="checkbox"/> inne <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
(w przypadku wpłaty na poczet składki z tytułu umowy ubezpieczenia dodatkowo należy wpisać nazwę ubezpieczenia i nr wniosku)	
Nazwa ubezpieczenia, nr wniosku	

VII Oświadczenie zgłaszającego

Oświadczam, że:

- Zostałem poinformowany/zostałam poinformowana, że administratorem moich danych osobowych jest PZU Życie SA z siedzibą przy al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa oraz o prawie dostępu do treści moich danych osobowych i ich poprawiania. Celem przetwarzania tych danych jest wykonywanie umowy ubezpieczenia.
- Dane osobowe zawarte w niniejszym formularzu będą przetwarzane przez PZU Życie SA, z siedzibą przy al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa, w związku z wykonywaniem zadań wynikających z ustawy z dnia 16 listopada 2000 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu.
- Wyrażam zgodę na wypowiedzenie umowy ubezpieczenia zgodnie ze złożonym przez ubezpieczającego wnioskiem.
- Wyrażam zgodę na otrzymywanie korespondencji dotyczącej przedmiotowego zobowiązania za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres podany w niniejszym zgłoszeniu.

Oświadczenie oraz dane osobowe składam dobrowolnie, a podane przeze mnie informacje są zgodne z prawdą.

Zwrot z rachunku IKE/zwrot z rachunku IKZE – dodatkowe oświadczenie

- Wypowiadam umowę o prowadzenie IKE/Wypowiadam umowę o prowadzenie IKZE oraz oświadczam, że:
- Nie zachodzą przesłanki do wypłaty lub wypłaty transferowej.
 - Zostałem pouczony/zostałam pouczone, że zwrotowi z rachunku IKE podlegają środki pomniejszone o należny podatek od dochodów kapitałowych (dotyczy IKE).
 - Zostałem pouczony/zostałam pouczone, że w przypadku przyjęcia na IKE wypłaty transferowej z PPE przy zwrocie z rachunku IKE wypłacone środki są pomniejszane o 30% sumy składek podstawowych wpłaconych do PPE, które zostaną przekazane do ZUS (dotyczy IKE).
 - Zostałem poinformowany/zostałam poinformowana, że w przypadku wypowiedzenia umowy przysługuje mi prawo dokonania wypłaty transferowej z rachunku IKE/rachunku IKZE do innej instytucji finansowej, z którą zawarę umowę o prowadzenie IKE/o prowadzenie IKZE (dokonanie wypłaty transferowej nie powoduje negatywnych konsekwencji określonych w ww. pkt 2 i 3).
 - Zostałem pouczony/zostałam pouczone, że uzyskana z tytułu zwrotu z IKZE kwota będzie opodatkowana wg obowiązującej w momencie wypłaty skali podatkowej.

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Miejscowość	Data	Czytelny podpis zgłaszającego

VIII Reklamacje

Reklamacja może być złożona:

- w jednostce PZU obsługującej klientów: osobiście (w formie pisemnej lub ustnie) lub telefonicznie,
- przesyłką pocztową zgodnie z obowiązującą ustawą o Prawie Poczтовым,
- w formie elektronicznej wysyłając e-mail na adres reklamacje@pzu.pl lub wypełniając formularz na www.pzu.pl.

Odpowiedź na reklamację zostanie udzielona w formie papierowej w terminie do 30 dni od dnia otrzymania reklamacji.

IX Potwierdzenie przyjęcia zgłoszenia

<input type="text"/>	<input type="text"/>
NEPU/NIK	Numer telefonu osoby przyjmującej zgłoszenie
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Data przyjęcia zgłoszenia	Pieczętka imienna i podpis osoby przyjmującej zgłoszenie

² Zgoda wymagana w przypadku wypowiedzenia umowy z ubezpieczeń posagowych zawartych na podstawie Postanowień Dodatkowych. Wypełnia pełnoletnie uposażone dziecko.