WSKAZANIE OSOBY UPOSAŻONEJ NA WYPADEK ŚMIERCI

WSKAZANIE OSOBY UPOSAŻONEJ 09/23
WYPEŁNIAĆ PISMEM DRUKOWANYM

Zgodnie z art. 111 ustawy o funduszach inwestycyjnych i zarządzaniu alternatywnymi funduszami inwestycyjnymi z dnia 27 maja 2004 r. osoba wskazana w niniejszej umowie, będzie upoważniona, po śmierci Uczestnika, do złożenia zlecenia odkupienia jednostek uczestnictwa z rejestrów prowadzonych na rzecz Uczestnika, w każdym z funduszy inwestycyjnych zarządzanych przez TFI PZU SA („Fundusze").
Maksymalna wysokość środków objętych tym zleceniem w każdym z Funduszy wynosi dwudziestokrotność przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia w sektorze przedsiębiorstw bez wypłat nagród z zysku, ogłaszanego przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego, przypadającego na ostatni miesiąc przed śmiercią Uczestnika (nie więcej jednak, niż łączna wartość jednostek uczestnictwa zapisanych w rejestrach Uczestnika w każdym z Funduszy).

I. Dane Uczestnika – adres zamieszkania*

Imię

Nazwisko

PESEL ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Data urodzenia DD-MM-RRRR

Obywatelstwo ☐ Typ dokumentu tożsamości ☐ DO** ☐ PA** ☐ mDO** Seria i numer ☐

Kraj wydania dokumentu tożsamości: ☐ Data ważności dokumentu tożsamości: DD-MM-RRRR ☐ Wydany bezterminowo

Ulica ☐ Nr domu ☐ Nr lokalu ☐ Kraj ☐

Kod pocztowy ☐☐–☐☐☐ Miejscowość ☐

II. ☐ Wskazanie osoby uposażonej ☐ Odwołanie osoby uposażonej

(w przypadku odwołania osoby uposażonej nie ma obowiązku uzupełniania danych osobowych.
Jednocześnie wskazanie nowej osoby uposażonej jest równoznaczne z odwołaniem dotychczasowego uposażonego)

Imię

Nazwisko

PESEL ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Data urodzenia DD-MM-RRRR

Obywatelstwo ☐

Adres zamieszkania osoby uposażonej

Ulica ☐ Nr domu ☐ Nr lokalu ☐ Kraj ☐

Kod pocztowy ☐☐–☐☐☐ Miejscowość ☐

III. Oświadczenia

1. Niniejszym oświadczam, że zostałem(am) upoważniony(a) do udostępnienia danych osobowych osób trzecich, wskazanych przeze mnie w związku z uczestnictwem w Funduszach, w szczególności występujących jako pełnomocnicy, osoby uprawnione do wypłaty środków na wypadek mojej śmierci, beneficjentów rzeczywistych.

IV. Dane osoby przyjmującej dyspozycję

Imię ☐ Nazwisko ☐ PESEL ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Identyfikator ☐ Godzina i data złożenia zlecenia GG:MM DD-MM-RRRR Numer zlecenia NRDDMMRR

Nr POK ☐

Podpis Uczestnika | Pieczęć POK | Podpis i pieczęć imienna osoby przyjmującej zlecenie

RESET DRUKUJ ZAPISZ

* Należy wpisać aktualne dane; ** DO – Dowód osobisty, PA – Paszport, mDO – mDowód
Jeden egzemplarz – dla Agenta Transferowego, jeden – dla Dystrybutora, jeden – dla Uczestnika

Informacje Administratora*

Administratorem przekazanych danych osobowych są Fundusze zarządzane przez Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych PZU Spółka Akcyjna („Towarzystwo") z siedzibą w Warszawie, przy Rondo Daszyńskiego 4, 00-843 Warszawa.

Dane kontaktowe do inspektora ochrony danych (IOD) w Funduszach i Towarzystwie: e-mail IODtfi@pzu.pl, tel. +48 22 582 45 43.

Przekazane dane osobowe przetwarzane będą w celu:

- realizacji praw wynikających z faktu wskazania przez uczestnika Funduszy jako osoby uprawnionej po jego śmierci do otrzymania środków zgromadzonych albo pełnomocnika w Funduszach;
- do wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na administratorze danych osobowych wynikających m.in. 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 Rzeczpospolitej 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;
- ewentualnie w celu dochodzenia roszczeń przez Fundusze – podstawą prawną przetwarzania danych jest niezbędność przetwarzania do realizacji prawnie uzasadnionego interesu Funduszy; uzasadnionym interesem Funduszy jest możliwość dochodzenia przez nich roszczeń.

Podane przez uczestnika Funduszy dane osobowe są niezbędne w celu umożliwienia realizacji praw albo obowiązków, o których mowa w powyżej wskazanych aktach prawnych. Konsekwencją niewyrażenia zgody na przetwarzanie danych osobowych będzie uniemożliwienie Funduszom i Towarzystwu realizacji uprawnień albo obowiązków przewidzianych w powyżej wskazanych aktach prawnych.

Odbiorcą przekazanych danych osobowych będą podmioty, z którymi Fundusze albo Towarzystwo zawarły stosowną umowę o powierzenie przetwarzania danych osobowych celem wypełnienia ciążących na administratorze danych osobowych obowiązków prawnych, takie jak: agent transferowy prowadzący rejestr uczestników Funduszy, dystrybutorzy jednostek uczestnictwa, podmioty świadczące usługi księgowe, informatyczne oraz usługi marketingowe na rzecz Towarzystwa i Funduszy, biegli rewidenci w związku z audytem sprawozdań finansowych Towarzystwa i Funduszy.

Przekazane dane osobowe nie będą przekazywane do odbiorców znajdujących się w państwach poza Europejskim Obszarem Gospodarczym.

Przekazane dane osobowe będą przechowywane przez okres 6 lat od ustania uczestnictwa w Funduszach albo przez okres niezbędny do wypełniania obowiązków prawnych ciążących na Funduszach, a także dochodzenia i obrony przed roszczeniami, przez okres przedawnienia ewentualnych roszczeń.

Posiadam prawo dostępu do treści przekazanych danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przeniesienia danych, prawo wniesienia sprzeciwu w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania.

Przysługuje mi uprawnienie wniesienia skargi do właściwego organu, gdy uznam, iż przetwarzanie przekazanych danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych.

* Uczestnik zobowiązany jest dostarczyć każdej osobie uprawnionej powyższą informację Administratora danych osobowych.