



F Z D T / I K Z E / 2 / 1



FORMULARZ ZMIANY DANYCH NA RACHUNKU IKZE W DOBROWOLNYM FUNDUSZU EMERYTALNYM PZU

Nr rachunku IKZE

Dotychczasowe dane oszczędzającego (należy podać dane osobowe posiadane przez Fundusz)

Nazwisko

Imię pierwsze

PESEL

Dokument tożsamości: (tylko w przypadku obywatelstwa innego niż polskie)
Rodzaj (należy zaznaczyć jedno, właściwe pole)

Dowód osobisty Paszport Karta pobytu

Seria i Numer

I Zmiana danych oszczędzającego

Aktualne dane oszczędzającego (należy podać wyłącznie dane, które uległy zmianie)

Nazwisko

Imię pierwsze

Data urodzenia

Płeć
Kobieta Mężczyzna

PESEL

Obywatelstwo Dokument tożsamości: (tylko w przypadku obywatelstwa innego niż polskie)

Polskie Inne

Rodzaj (należy zaznaczyć jedno, właściwe pole)
Dowód osobisty Paszport Karta pobytu

Seria i Numer

Aktualny adres zamieszkania oszczędzającego (należy podać pełny adres)

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Miejscowość

Kod pocztowy

Poczta

Kraj
Polska Inny —

(Wypełnić w przypadku zaznaczenia pola Inny)

Adres e-mail*

Telefon domowy*

Telefon komórkowy*

Aktualny adres do korespondencji oszczędzającego (należy wypełnić jeśli jest inny niż adres zamieszkania)

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Miejscowość

Kod pocztowy

Poczta

Skrytka pocztowa

Kraj
Polska Inny —

(Wypełnić w przypadku zaznaczenia pola Inny)

II Zmiana uposażonych (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)

- Unieważniam poprzednie dyspozycje dotyczące uposażonych i nie wyznaczam żadnych osób uposażonych.
- Unieważniam poprzednie dyspozycje dotyczące uposażonych i wskazuję następujące osoby:

III Uposażeni

1. Nazwisko/Nazwa

Imię pierwsze REGON (dotyczy przedsiębiorcy)

Data urodzenia

%
Procentowy udział w środkach

Adres zamieszkania/siedziby

Ulica Nr domu Nr lokalu

Miejscowość Kraj

Kod pocztowy Poczta

2. Nazwisko/Nazwa

Imię pierwsze REGON (dotyczy przedsiębiorcy)

Data urodzenia

%
Procentowy udział w środkach

Adres zamieszkania/siedziby

Ulica Nr domu Nr lokalu

Miejscowość Kraj

Kod pocztowy Poczta

*Podanie tych danych jest dobrowolne.

W przypadku uposażenia większej liczby osób, należy wypełnić kolejny Formularz Zmiany Danych z identyczną datą jak niniejszy.

Łączna liczba składanych formularzy:
Podpis oszczędzającego
Data podpisania formularza

