* F Z D T / D F E / 1 / 1 *

INWESTYCJE

FORMULARZ ZMIANY DANYCH NA IKZE/IKE W DOBROWOLNYM FUNDUSZU EMERYTALNYM PZU (DFE PZU)

Nr rachunku IKZE lub IKE

Ważne: Jeśli posiadasz IKZE i IKE w DFE PZU:
– aktualizacja/uzupełnienie Twoich danych osobowych i kontaktowych będzie dotyczyć obu posiadanych przez Ciebie rachunków,
– możesz wskazać różne osoby uposażone do środków zgromadzonych na IKZE i IKE,
– możesz wskazać różne formy otrzymywania informacji rocznych o środkach zgromadzonych na IKZE i IKE.

I. Dotychczasowe dane oszczędzającego (należy podać dane zgłoszone do DFE PZU)

Nazwisko

Pierwsze imię

Drugie imię

PESEL

Dokument tożsamości (należy podać tylko w przypadku obywatelstwa innego niż polskie)

☐ dowód osobisty ☐ paszport ☐ karta pobytu
Rodzaj (proszę zaznaczyć jedno pole)

Seria i nr dokumentu tożsamości

Kraj wydania dokumentu tożsamości

II. Zmiana/uzupełnienie danych

Dane kontaktowe

Telefon komórkowy - numer polski

E-mail

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

Nazwisko

Pierwsze imię

Drugie imię

Data urodzenia (dd-mm-rrrr)

PESEL

☐ kobieta ☐ mężczyzna
Płeć

Obywatelstwo

Dokument tożsamości (należy podać tylko w przypadku obywatelstwa innego niż polskie)

☐ dowód osobisty ☐ paszport ☐ karta pobytu
Rodzaj (proszę zaznaczyć jedno pole)

Seria i nr dokumentu tożsamości

Kraj wydania dokumentu tożsamości

Aktualny adres zamieszkania (należy podać pełny adres)

Miejscowość

Ulica

Nr domu

Nr mieszkania

Kod pocztowy

Poczta

☐ Polska ☐ inny
Kraj

(wypełnić w przypadku zaznaczenia pola inny)

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

Miejscowość

Ulica

Nr domu

Nr mieszkania

Kod pocztowy

Poczta

Skrytka pocztowa

☐ Polska ☐ inny
Kraj

(wypełnić w przypadku zaznaczenia pola inny)

III. Zmiana uposażonych na rachunku IKZE (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)

1. ☐ Uposażam następujące osoby do środków z IKZE (wskazanie osób unieważnia poprzednią dyspozycję):

2. ☐ Nie wskazuję żadnych osób uposażonych.

Pierwszy uposażony

Nazwisko/Nazwa

Pierwsze imię | Drugie imię

Data urodzenia (dd-mm-rrrr) | PESEL (podać jeśli został nadany) | Regon (dotyczy podmiotów gospodarczych)

Procentowy udział w środkach %

Adres zamieszkania/siedziby

Miejscowość

Ulica

Nr domu | Nr mieszkania | Kraj

Kod pocztowy

Drugi uposażony

Nazwisko/Nazwa

Pierwsze imię | Drugie imię

Data urodzenia (dd-mm-rrrr) | PESEL (podać jeśli został nadany) | Regon (dotyczy podmiotów gospodarczych)

Procentowy udział w środkach %

Adres zamieszkania/siedziby

Miejscowość

Ulica

Nr domu | Nr mieszkania | Kraj

Kod pocztowy | Poczta

W przypadku uposażenia większej liczby osób, należy wypełnić kolejny Formularz Zmiany Danych z identyczną datą jak niniejszy. Suma udziałów procentowych powinna być równa 100.

IV. Zmiana uposażonych na rachunku IKE (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)

1. ☐ Do środków z IKE uposażam te same osoby co w pkt. III tego formularza.

2. ☐ Uposażam następujące osoby do środków z IKE (wskazanie osób unieważnia poprzednią dyspozycję):

3. ☐ Nie wskazuję żadnych osób uposażonych.

Pierwszy uposażony

Nazwisko/Nazwa

Pierwsze imię | Drugie imię

Data urodzenia (dd-mm-rrrr) | PESEL (podać jeśli został nadany) | Regon (dotyczy podmiotów gospodarczych)

Procentowy udział w środkach %

Adres zamieszkania/siedziby

Miejscowość

Ulica

Nr domu | Nr mieszkania | Kraj

Kod pocztowy | Poczta

Drugi uposażony

Nazwisko/Nazwa

Pierwsze imię

Drugie imię

Data urodzenia (dd-mm-rrrr)

PESEL (podać jeśli został nadany)

Regon (dotyczy podmiotów gospodarczych)

Procentowy udział w środkach %

Adres zamieszkania/siedziby

Miejscowość

Ulica

Nr domu

Nr mieszkania

Kraj

Kod pocztowy

Poczta

W przypadku uposażenia większej liczby osób, należy wypełnić kolejny Formularz Zmiany Danych z identyczną datą jak niniejszy. Suma udziałów procentowych powinna być równa 100.

V. Informacja o limicie wpłat na IKZE

Informuję, że przysługuje mi roczny limit wpłat na IKZE w wysokości:

- ☐ 1,2-krotności przeciętnego wynagrodzenia miesięcznego w gospodarce narodowej
- ☐ 1,8-krotności przeciętnego wynagrodzenia miesięcznego w gospodarce narodowej na dany rok (dla osób samozatrudnionych)

VI. Zmiana formy otrzymywania informacji rocznych

Oświadczam, że informacje roczne oraz na żądanie o środkach zgromadzonych na:

IKZE chcę otrzymywać:

- ☐ na moje indywidualne konto online,
- ☐ pocztą elektroniczną na adres e-mail,
- ☐ listem zwykłym na adres korespondencyjny.

IKE chcę otrzymywać:

- ☐ na moje indywidualne konto online,
- ☐ pocztą elektroniczną na adres e-mail,
- ☐ listem zwykłym na adres korespondencyjny.

W razie wyboru poczty elektronicznej oraz niepodania adresu e-mail, podania tego adresu w błędnym formacie albo zaznaczenia więcej niż jednego pola zmiana nie będzie skuteczna.

VII. Podpis oszczędzającego

Łączna liczba składanych formularzy:

Podpis oszczędzającego

Data podpisania formularza

v1