

# FORMULARZ ZMIANY DANYCH ZAWARTYCH W UMOWIE PROGRAMU IKZE/IKE W FUNDUSZU inPZU SFIO



Proszę wybrać produkt:  IKZE  IKE

Numer Rejestru IKZE

Numer Rejestru IKE

UWAGA: Zaznaczenie obu kwadratów oznacza, że Oszczędzający chce zmienić dane na Rejestrze IKZE i Rejestrze IKE.

Wprowadzenie zmian w danych osobowych, adresowych, kontaktowych, rachunku bankowym dotyczy całego uczestnictwa w inPZU SFIO i PPK inPZU SFIO.

## I Dane Oszczędzającego – adres zamieszkania<sup>1</sup>

Imię  Nazwisko

PESEL  Data urodzenia  Obywatelstwo

Ulica  Nr domu  Nr lokalu  Kraj

Miejscowość  Kod pocztowy

## II Wskazanie rachunku bankowego do odkupień

Nowy numer rachunku bankowego:

Waluta  PLN

Właściciel rachunku:  Oszczędzający

## III Forma potwierdzeń transakcji

pisemna

elektroniczna e-mail:

Podany adres email jest dedykowany do wszystkich operacji wykonywanych w serwisie inPZU, zastąpi dotychczasowy adres e-mail.

## IV Udzielenie/Zmiana/Odwołanie Pełnomocnika

Udzielenie pełnomocnictwa do IKZE  Zmiana danych Pełnomocnika do IKZE  Odwołanie pełnomocnictwa do IKZE

Imię

Nazwisko

PESEL  Data urodzenia  Obywatelstwo

Typ dokumentu tożsamości  DO<sup>2</sup>  PA<sup>2</sup>  KP<sup>2</sup> Seria i numer   Wydany bezterminowo

Data ważności dokumentu tożsamości:  Kraj wydania dokumentu tożsamości:

Ulica zamieszkania  Nr domu  Nr lokalu  Kraj

Miejscowość  Kod pocztowy

Zakres umocowania:  Ogólne  Rodzajowe – tylko odkupienia  Rodzajowe – tylko zamiany

Udzielenie pełnomocnictwa do IKE  Zmiana danych Pełnomocnika do IKE  Odwołanie pełnomocnictwa do IKE

Imię

Nazwisko

PESEL  Data urodzenia  Obywatelstwo

Typ dokumentu tożsamości  DO<sup>2</sup>  PA<sup>2</sup>  KP<sup>2</sup> Seria i numer   Wydany bezterminowo

Data ważności dokumentu tożsamości:  Kraj wydania dokumentu tożsamości:

Ulica zamieszkania  Nr domu  Nr lokalu  Kraj

Miejscowość  Kod pocztowy

Zakres umocowania:  Ogólne  Rodzajowe – tylko odkupienia  Rodzajowe – tylko zamiany

### V Zmiana danych Oszczędzającego:<sup>3</sup>

Osoba fizyczna

Imię  Nazwisko

PESEL  Data urodzenia

Obywatelstwo  Kraj urodzenia

Typ dokumentu tożsamości  DO<sup>2</sup>  PA<sup>2</sup>  KP<sup>2</sup> Seria i numer   Wydany bezterminowo

Data ważności dokumentu tożsamości:  Kraj wydania dokumentu tożsamości:

Ulica zamieszkania  Nr domu  Nr lokalu  Kraj

Miejscowość  Kod pocztowy  –  Telefon komórkowy

Czy jesteś osobą zajmującą eksponowane stanowisko polityczne (PEP – Politically Exposed Person)?<sup>4</sup>  TAK  NIE

Czy jesteś bliskim współpracownikiem osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne (PEP)?<sup>4</sup>  TAK  NIE

Czy jesteś członkiem bliskiej rodziny osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne (PEP)?<sup>4</sup>  TAK  NIE

UWAGA: Proszę zaznaczyć jeśli powyżej zaznaczono choć jeden wybór na TAK.

#### Źródło pochodzenia inwestowanych środków

umowa o pracę  działalność gospodarcza lub udziały w przedsiębiorstwach  wolny zawód  spadek, darowizna, wygrana losowa itp.

emerytura lub renta  inne  odmawiam udzielenia informacji

### VI Zmiana adresu korespondencyjnego Oszczędzającego<sup>3</sup>

Ulica  Nr domu  Nr lokalu  Kraj

Miejscowość  Kod pocztowy  –

### VII Zmiana/Odwołanie Osoby Uprawnionej

1.  Niniejszym unieważniam wszystkie poprzednie dyspozycje dotyczące Osób Uprawnionych do IKZE i **nie wyznaczam Osób Uprawnionych.**  Niniejszym unieważniam wszystkie poprzednie dyspozycje dotyczące Osób Uprawnionych do IKE i **nie wyznaczam Osób Uprawnionych.**  
 Niniejszym unieważniam wszystkie poprzednie dyspozycje dotyczące Osób Uprawnionych do IKZE i jednocześnie **wyznaczam jako Osobę Uprawnioną następującą osobę:**  Niniejszym unieważniam wszystkie poprzednie dyspozycje dotyczące Osób Uprawnionych do IKE i jednocześnie **wyznaczam jako Osobę Uprawnioną następującą osobę:**

Imię  Nazwisko

PESEL  Data urodzenia  Udział procentowy  %

Obywatelstwo  Polskie  Inne:

#### Adres zamieszkania

Ulica  Nr domu  Nr lokalu  Kraj

Miejscowość  Kod pocztowy  –

2.  Niniejszym unieważniam wszystkie poprzednie dyspozycje dotyczące Osób Uprawnionych do IKZE i **nie wyznaczam Osób Uprawnionych.**  Niniejszym unieważniam wszystkie poprzednie dyspozycje dotyczące Osób Uprawnionych do IKE i **nie wyznaczam Osób Uprawnionych.**  
 Niniejszym unieważniam wszystkie poprzednie dyspozycje dotyczące Osób Uprawnionych do IKZE i jednocześnie **wyznaczam jako Osobę Uprawnioną następującą osobę:**  Niniejszym unieważniam wszystkie poprzednie dyspozycje dotyczące Osób Uprawnionych do IKE i jednocześnie **wyznaczam jako Osobę Uprawnioną następującą osobę:**

Imię  Nazwisko

PESEL  Data urodzenia  Udział procentowy  %

Obywatelstwo  Polskie  Inne:

#### Adres zamieszkania

Ulica  Nr domu  Nr lokalu  Kraj

Miejscowość  Kod pocztowy  –

3.  Niniejszym unieważniam wszystkie poprzednie dyspozycje dotyczące Osób Uprawnionych do IKZE i **nie wyznaczam Osób Uprawnionych.**  Niniejszym unieważniam wszystkie poprzednie dyspozycje dotyczące Osób Uprawnionych do IKE i **nie wyznaczam Osób Uprawnionych.**  
 Niniejszym unieważniam wszystkie poprzednie dyspozycje dotyczące Osób Uprawnionych do IKZE i jednocześnie **wyznaczam jako Osobę Uprawnioną następującą osobę:**  Niniejszym unieważniam wszystkie poprzednie dyspozycje dotyczące Osób Uprawnionych do IKE i jednocześnie **wyznaczam jako Osobę Uprawnioną następującą osobę:**

Imię  Nazwisko

PESEL  Data urodzenia  Udział procentowy  %

Obywatelstwo  Polskie  Inne:

#### Adres zamieszkania

Ulica  Nr domu  Nr lokalu  Kraj

Miejscowość  Kod pocztowy  –

4.  Niniejszym unieważniam wszystkie poprzednie dyspozycje dotyczące Osób Uprawnionych do IKZE i **nie wyznaczam Osób Uprawnionych.**

Niniejszym unieważniam wszystkie poprzednie dyspozycje dotyczące Osób Uprawnionych do IKZE i jednocześnie **wyznaczam jako Osobę Uprawnioną następującą osobę:**

Niniejszym unieważniam wszystkie poprzednie dyspozycje dotyczące Osób Uprawnionych do IKE i **nie wyznaczam Osób Uprawnionych.**

Niniejszym unieważniam wszystkie poprzednie dyspozycje dotyczące Osób Uprawnionych do IKE i jednocześnie **wyznaczam jako Osobę Uprawnioną następującą osobę:**

Imię  Nazwisko   
PESEL  Data urodzenia  Udział procentowy  %  
Obywatelstwo  Polskie  Inne:

#### Adres zamieszkania

Ulica  Nr domu  Nr lokalu  Kraj   
Miejscowość  Kod pocztowy

#### IX Zmiana Beneficjia Rzeczywistego<sup>5</sup>

Wypełnij jeśli uczestnikiem jest osoba fizyczna prowadząca pozarolniczą działalność gospodarczą

Imię  Nazwisko   
PESEL  Data urodzenia  Kraj urodzenia   
Obywatelstwo  Polskie  Inne:   
Typ dokumentu tożsamości  DO<sup>2</sup>  PA<sup>2</sup>  KP<sup>2</sup> Seria i numer   Wydany bezterminowo  
Data ważności dokumentu tożsamości:  Kraj wydania dokumentu tożsamości   
Tel. komórkowy  e-mail (pole obowiązkowe)

#### Adres zamieszkania

Ulica  Nr domu  Nr lokalu  Kraj   
Miejscowość  Kod pocztowy

#### X Zmiana wariantu gromadzenia środków

**Alokacja nowych wpłat na Rejestrze IKZE (minimalna alokacja 1%):**

**Alokacja zgromadzonych środków na Rejestrze IKZE (minimalna alokacja 1%):**

**Alokacja zgromadzonych środków i alokacja nowych wpłat na Rejestrze IKZE (minimalna alokacja 1%):**

**Alokacja nowych wpłat na Rejestrze IKE (minimalna alokacja 1%):**

**Alokacja zgromadzonych środków na Rejestrze IKE (minimalna alokacja 1%):**

**Alokacja zgromadzonych środków i alokacja nowych wpłat na Rejestrze IKE (minimalna alokacja 1%):**

1. inPZU Inwestycji Ostrożnych	<input type="text"/>	% wpłaty
2. inPZU Obligacje Polskie	<input type="text"/>	% wpłaty
3. inPZU Obligacje Rynków Wschodzących	<input type="text"/>	% wpłaty
4. inPZU Obligacje Rynków Rozwiniętych	<input type="text"/>	% wpłaty
5. inPZU Akcje Polskie	<input type="text"/>	% wpłaty
6. inPZU Akcje Rynków Rozwiniętych	<input type="text"/>	% wpłaty
7. inPZU CEEplus	<input type="text"/>	% wpłaty
8. inPZU Goldman Sachs ActiveBeta® Akcje Amerykańskie Dużych Spółek	<input type="text"/>	% wpłaty
9. inPZU Goldman Sachs ActiveBeta® Akcje Rynków Wschodzących	<input type="text"/>	% wpłaty
10. inPZU Puls Życia 2025	<input type="text"/>	% wpłaty
11. inPZU Puls Życia 2030	<input type="text"/>	% wpłaty
12. inPZU Puls Życia 2040	<input type="text"/>	% wpłaty
13. inPZU Puls Życia 2050	<input type="text"/>	% wpłaty
14. inPZU Puls Życia 2060	<input type="text"/>	% wpłaty
RAZEM	<input type="text"/>	% wpłaty

1. inPZU Inwestycji Ostrożnych	<input type="text"/>	% wpłaty
2. inPZU Obligacje Polskie	<input type="text"/>	% wpłaty
3. inPZU Obligacje Rynków Wschodzących	<input type="text"/>	% wpłaty
4. inPZU Obligacje Rynków Rozwiniętych	<input type="text"/>	% wpłaty
5. inPZU Akcje Polskie	<input type="text"/>	% wpłaty
6. inPZU Akcje Rynków Rozwiniętych	<input type="text"/>	% wpłaty
7. inPZU CEEplus	<input type="text"/>	% wpłaty
8. inPZU Goldman Sachs ActiveBeta® Akcje Amerykańskie Dużych Spółek	<input type="text"/>	% wpłaty
9. inPZU Goldman Sachs ActiveBeta® Akcje Rynków Wschodzących	<input type="text"/>	% wpłaty
10. inPZU Puls Życia 2025	<input type="text"/>	% wpłaty
11. inPZU Puls Życia 2030	<input type="text"/>	% wpłaty
12. inPZU Puls Życia 2040	<input type="text"/>	% wpłaty
13. inPZU Puls Życia 2050	<input type="text"/>	% wpłaty
14. inPZU Puls Życia 2060	<input type="text"/>	% wpłaty
RAZEM	<input type="text"/>	% wpłaty

#### XI Dane osoby składającej dyspozycję – adres zamieszkania (dane aktualne)

Oszczędzającego

Pełnomocnika

Imię  Nazwisko   
PESEL  Data urodzenia  Obywatelstwo   
Typ dokumentu tożsamości  DO<sup>2</sup>  PA<sup>2</sup>  KP<sup>2</sup> Seria i numer   Wydany bezterminowo  
Data ważności dokumentu tożsamości:  Kraj wydania dokumentu tożsamości:   
Ulica  Nr domu  Nr lokalu  Kraj   
Miejscowość  Kod pocztowy

## XII Oświadczenia

1. Oświadczam, że zapoznałem się z kluczowymi informacjami dla inwestorów wybranych subfunduszy („Subfundusze”) inPZU Specjalistycznego Funduszu Inwestycyjnego Otwartego („Fundusz”) i akceptuję ich treść, oraz zostałem poinformowany o polityce inwestycyjnej oraz ryzyku związanym z inwestowaniem w jednostki uczestnictwa Subfunduszy. Zostałem poinformowany o dostępności w Serwisie prospektu informacyjnego Funduszu oraz rocznych i półrocznych sprawozdań finansowych Funduszu i sprawozdań jednostkowych Subfunduszy.

2. Oświadczam, że posiadam aktualne informacje dotyczące Dystrybutora oraz usługi świadczonej przez Dystrybutora, o których mowa w Rozporządzeniu Ministra Finansów w sprawie postępowania podmiotów prowadzących działalność w zakresie pośrednictwa w zbywaniu i odkupywaniu jednostek uczestnictwa oraz tytułów uczestnictwa, a także doradztwa inwestycyjnego w odniesieniu do takich instrumentów (dotyczy składania zlecenia za pośrednictwem Dystrybutora).

3. Oświadczam, że nabywając jednostki uczestnictwa Subfunduszy każdorazowo akceptuję zapisy prospektu informacyjnego (w tym statutu) Funduszu i kluczowych informacji dla inwestorów Subfunduszy oraz wyrażam zgodę na stosowanie ich postanowień. Jestem świadomy, że treść prospektu informacyjnego (w tym statutu) i kluczowych informacji dla inwestorów może podlegać zmianom, oraz że moje zlecenia będą realizowane zgodnie z warunkami określonymi w tych dokumentach w chwili przyjmowania i realizacji zlecenia.

4. Oświadczam, że jestem świadomy, że inwestowanie w fundusze inwestycyjne nie gwarantuje realizacji założonego celu inwestycyjnego, a wyniki osiągnięte przez Subfundusze w przeszłości nie zapewniają osiągnięcia takich samych lub podobnych wyników w przyszłości.

5. Oświadczam, że zapoznałem się z Informacjami dotyczącymi TFI PZU SA oraz usług świadczonych przez Towarzystwo w zakresie pośrednictwa w przyjmowaniu i przekazywaniu oświadczeń woli Klientów związanych z uczestnictwem w funduszach/subfunduszach inwestycyjnych zarządzanych przez TFI PZU SA z zastrzeżeniem, że jednostki uczestnictwa w Serwisie są zbywane bezpośrednio przez Fundusz (dotyczy skłania zlecenia w TFI PZU SA).

Oświadczam, że zostałem/am pouczony/a o odpowiedzialności karnej związanej z podaniem nieprawdy lub zatajeniem prawdy odnośnie zajmowania przeze mnie eksponowanego stanowiska politycznego w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2018 r., poz.723), przewidzianej w art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeksu karny (t.j. Dz. U. 2018 r. poz. 1600 ze zm.).

6. Oświadczam, że zostałem(am) poinformowany(a), że:

- administratorem przekazanych przeze mnie danych osobowych są Fundusz/e zarządzane przez Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych PZU Spółka Akcyjna („Towarzystwo”) z siedzibą w Warszawie, przy al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa;
- dane kontaktowe do inspektora ochrony danych (IOD) w Funduszu/ach i Towarzystwie: e-mail IODtfi@pzu.pl, tel. +48 22 582 45 43;
- przekazane przeze mnie dane osobowe przetwarzane będą w celu:
  - realizacji mojego uczestnictwa w Funduszu/ach;
  - 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 20 kwietnia 2004 r. o indywidualnych kontaktach emerytalnych oraz indywidualnych kontaktach zabezpieczenia emerytalnego;
  - marketingu bezpośredniego produktów i usług własnych Funduszu/y i Towarzystwa, w tym w celach analitycznych i profilowania – podstawą prawną przetwarzania danych jest niezbędność przetwarzania do realizacji prawnie uzasadnionego interesu Funduszu/y i Towarzystwa; uzasadnionym interesem Funduszu/y i Towarzystwa jest prowadzenie marketingu bezpośredniego swoich usług;
  - ewentualnie w celu dochodzenia roszczeń związanych z uczestnictwem w Funduszu/ach – podstawą prawną przetwarzania danych jest niezbędność przetwarzania do realizacji prawnie uzasadnionego interesu Funduszu/y; uzasadnionym interesem Funduszu/y jest możliwość dochodzenia przez niego roszczeń,
- podanie przeze mnie danych osobowych jest niezbędne celem umożliwienia realizacji uczestnictwa w Funduszu/ach. Konsekwencją niewyrażenia zgody na przetwarzanie danych osobowych będzie uniemożliwienie Funduszowi/om i Towarzystwu świadczenia usług na moją rzecz;
- odbiorcą przekazanych przeze mnie 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 Funduszu/y, biegli rewidenci w związku z audytem sprawozdań finansowych Towarzystwa i Funduszu/y;
- przekazane przeze mnie dane osobowe nie będą przekazywane do odbiorców znajdujących się w państwach poza Europejskim Obszarem Gospodarczym;
- przekazane przeze mnie dane osobowe będą przechowywane przez okres 6 lat;
- 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.

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

8. Potwierdzam, że moje dane osobowe, dane teleadresowe oraz wszelkie inne dane podane TFI PZU SA są prawdziwe, kompletne i zostały podane przeze mnie dobrowolnie.

9.  Prowadzę pozarolniczą działalność /  Nie prowadzę pozarolniczej działalności, w rozumieniu art. 8 ust. 6 ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych. W przypadku prowadzenia pozarolniczej działalności, wpłaty dokonywane przeze mnie na IKZE w roku kalendarzowym nie mogą przekroczyć kwoty odpowiadającej 1,8-krotności przeciętnego prognozowanego wynagrodzenia miesięcznego w gospodarce narodowej na dany rok określonego w ustawie budżetowej (lub ustawie o prowizorium budżetowym lub w ich projektach, jeżeli odpowiednie ustawy nie zostały uchwalone). W przypadku nie prowadzenia pozarolniczej działalności wpłaty dokonywane przeze mnie na IKZE w roku kalendarzowym nie mogą przekroczyć kwoty odpowiadającej 1,2-krotności przeciętnego prognozowanego wynagrodzenia miesięcznego, o którym mowa powyżej.

Wyrażam zgodę /  Nie wyrażam zgody na umieszczenie moich danych osobowych w bazie danych Funduszy, które będą ich administratorem, na ich przekazywanie spółkom: PZU SA (Al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa), PZU Życie SA (Al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa), PTE PZU SA (Al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa), TFI PZU SA (Al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa), TUW PZUW (Al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa), PZU Pomoc SA (Al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa), Link4 TU SA (ul. Postępu 15, 02-676 Warszawa), PZU Centrum Operacji SA (ul. Konstruktorska 13, 02-673 Warszawa), PZU Zdrowie SA (ul. Konstruktorska 13, 02-673 Warszawa) z siedzibą w Rzeczypospolitej Polskiej, a także na ich przetwarzanie zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE („Ogólne rozporządzenie o ochronie danych”) w celach marketingu usług i produktów.

Wyrażam zgodę /  Nie wyrażam zgody na przesyłanie przez Towarzystwo informacji handlowych środkami komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (tj. Dz.U. z 2017 r., poz. 1219 z późn. zm.), zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Ogólnego rozporządzenia o ochronie danych.

Wyrażam zgodę /  Nie wyrażam zgody na przetwarzanie moich danych osobowych przez Towarzystwo dla celów marketingu bezpośredniego przy pomocy telekomunikacyjnych urządzeń końcowych i automatycznych systemów wywołujących dla celów marketingu bezpośredniego w rozumieniu ustawy z dnia 16 lipca 2004 r. Prawo telekomunikacyjne (tj. Dz.U. z 2016 r., poz. 1489 z późn. zm.), zgodnie z art. 6 ust 1 lit. a Ogólnego rozporządzenia o ochronie danych.

Oświadczam również, że zostałem poinformowany:

- o dobrowolności wyrażenia zgody,
- o możliwości jej wycofania oraz o tym, że wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania danych osobowych, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem,
- że w przypadku wyrażenia powyższej zgody na przetwarzanie danych osobowych, w przypadku braku realizacji uczestnictwa w Funduszu lub po ustaniu uczestnictwa w Funduszu, zgoda ta będzie podstawą prawną dla przetwarzania danych osobowych.

Reklamacje dotyczące usługi świadczonej przez TFI PZU SA Klient może wnieść:

- korespondencyjnie na adres TFI PZU SA, al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa lub na adres agenta transferowego: Pekao Financial Services Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie przy ul. Postępu 21, 02-676 Warszawa,
- osobiście (w formie pisemnej lub ustnie) w siedzibie TFI PZU SA lub u Dystrybutora TFI PZU SA
- za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres e-mail: tfi@pzu.pl
- w formie elektronicznej przy wykorzystaniu formularza kontaktowego dostępnego w Internecie na stronie www.pzu.pl
- telefonicznie pod nr: +48 22 640 05 55

Reklamacje Klientów rozpatrywane są w terminie 30 dni od ich otrzymania przez TFI PZU SA/agenta transferowego (w zależności, która z tych dat jest wcześniejsza). W sprawach wymagających dodatkowych czynności wyjaśniających, w szczególności z udziałem podmiotów zewnętrznych, termin może ulec wydłużeniu, nie więcej niż o 30 dni, o czym Klient jest informowany pisemnie na adres korespondencyjny Klienta lub pocztą elektroniczną, gdy o taką formę komunikacji w sprawie wnioskuje Klient. Odpowiedź na reklamację Klienta przekazywana jest w formie pisemnej na adres korespondencyjny Klienta lub pocztą elektroniczną, gdy o taką formę komunikacji w sprawie wnioskuje Klient. Towarzystwo podlega nadzorowi Komisji Nadzoru Finansowego.

Ponadto Uczestnik będący konsumentem może zwrócić się o pomoc do:

- Miejskiego lub Powiatowego Rzecznika Konsumentów,
- Rzecznika Finansowego, o którym mowa w ustawie z dnia 5 sierpnia 2016 r. o rozpatrywaniu reklamacji przez podmioty rynku finansowego i o Rzeczniku Finansowym (Dz.U z 2016 r., poz. 892 ze zm.).

Szczegółowe informacje na temat sposobu rozpatrywania reklamacji przez TFI PZU SA są dostępne na stronie www.pzu.pl.

## XII Dane osoby przyjmującej dyspozycję

Imię  Nazwisko  Identyfikator   
Godzina i data złożenia zlecenia GG - MM DD - MM - RRRR Numer zlecenia NRDDMMRR

Podpis osoby składającej zlecenie                      Pieczęć POK                      Podpis i pieczęć imienna  
osoby przyjmującej zlecenie

**Formularz przyjęty poza punktem obsługi Dystrybutora i przesyłany drogą korespondencyjną w celu prawidłowej identyfikacji Oszczędzającego musi być opatrzony podpisem poświadczonym notarialnie.**

- 1 Należy wpisać dotychczasowe dane Oszczędzającego.
  - 2 DO – Dowód osobisty, PA – Paszport, KP – Karta Pobytu.
  - 3 Należy wpisać aktualne dane.
  - 4 Osoby fizyczne zajmujące znaczące stanowiska lub pełniące znaczące funkcje publiczne, w tym:
    - a) szefów państw, szefów rządów, ministrów, wiceministrów, sekretarzy stanu, podsekretarzy stanu, w tym Prezydenta Rzeczypospolitej Polskiej, Prezesa Rady Ministrów i wiceprezesa Rady Ministrów,
    - b) członków parlamentu lub podobnych organów ustawodawczych, w tym posłów i senatorów,
    - c) członków organów zarządzających partii politycznych,
    - d) członków sądów najwyższych, trybunałów konstytucyjnych oraz innych organów sądowych wysokiego szczebla, których decyzje nie podlegają zaskarżeniu, z wyjątkiem trybów nadzwyczajnych, w tym sędziów Sądu Najwyższego, Trybunału Konstytucyjnego, Naczelnego Sądu Administracyjnego, wojewódzkich sądów administracyjnych oraz sędziów sądów apelacyjnych,
    - e) członków trybunałów obrachunkowych lub zarządów banków centralnych, w tym Prezesa oraz członków Zarządu NBP,
    - f) ambasadorów, chargés d'affaires oraz wyższych oficerów sił zbrojnych,
    - g) członków organów administracyjnych, zarządczych lub nadzorczych przedsiębiorstw państwowych, w tym dyrektorów przedsiębiorstw państwowych oraz członków zarządów i rad nadzorczych spółek z udziałem Skarbu Państwa, w których ponad połowa akcji albo udziałów należy do Skarbu Państwa lub innych państwowych osób prawnych,
    - h) dyrektorów, zastępców dyrektorów oraz członków organów organizacji międzynarodowych lub osoby pełniące równoważne funkcje w tych organizacjach,
    - i) dyrektorów generalnych w urzędach naczelnych i centralnych organów państwowych, dyrektorów generalnych urzędów wojewódzkich oraz kierowników urzędów terenowych organów administracji specjalnej.
- Osoby znane jako bliscy współpracownicy osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne:
- a) osoby fizyczne będące beneficjentami rzeczywistymi osób prawnych, jednostek organizacyjnych nieposiadających osobowości prawnej lub trustów wspólnie z osobą zajmującą eksponowane stanowisko polityczne lub utrzymujące z taką osobą inne bliskie stosunki związane z prowadzoną działalnością gospodarczą,
  - b) osoby fizyczne będące jedynym beneficjentem rzeczywistym osób prawnych, jednostek organizacyjnych nieposiadających osobowości prawnej lub trustu, o których wiadomo, że zostały utworzone w celu uzyskania faktycznej korzyści przez osobę zajmującą eksponowane stanowisko polityczne.
- Członków rodziny osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne:
- a) małżonka lub osobę pozostającą we wspólnym pożyciu z osobą zajmującą eksponowane stanowisko polityczne,
  - b) dziecko osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne i jego małżonka lub osoby pozostającej we wspólnym pożyciu,
  - c) rodziców osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne.
- 5 Beneficjent rzeczywisty – rozumie się przez to osobę fizyczną lub osoby fizyczne sprawujące bezpośrednio lub pośrednio kontrolę nad klientem poprzez posiadane uprawnienia, które wynikają z okoliczności prawnych lub faktycznych, umożliwiające wywieranie decydującego wpływu na czynności lub działania podejmowane przez klienta, lub osobę fizyczną lub osoby fizyczne, w imieniu których są nawiązywane stosunki gospodarcze lub przeprowadzana jest transakcja okazjonalna, w tym: w przypadku klienta będącego osobą fizyczną prowadzącą działalność gospodarczą, wobec którego nie stwierdzono przesłanek lub okoliczności mogących wskazywać na fakt sprawowania kontroli nad nim przez inną osobę fizyczną lub osoby fizyczne, przyjmuje się, że taki klient jest.