

**OŚWIADCZENIE OSZCZĘDZAJĄCEGO
DO UMOWY INDYWIDUALNEGO UBEZPIECZENIA NA ŻYCIE
ZWIĄZANEGO Z UBEZPIECZENIOWYM FUNDUSZEM KAPITAŁOWYM
PZU IKZE**



Nr umowy

I Dane oszczędzającego

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nazwisko	Imię/Imiona	PESEL	
Adres	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ulica	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Nr domu Nr lokalu
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kod pocztowy	Poczta	Miejscowość	Kraj
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Telefon kontaktowy	Adres e-mail		

II Oświadczenie

1. Oświadczam, że od dnia spełniam warunki osoby prowadzącej pozarolniczą działalność w rozumieniu art. 8 ust. 6 ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1778, z późn. zm.)* jako:
- a) osoba prowadzącą pozarolniczą działalność gospodarczą na podstawie przepisów ustawy z dnia 6 marca 2018 r. – Prawo przedsiębiorców lub innych przepisów szczególnych, z wyjątkiem ust. 6a;
 - b) twórca i artysta;
 - c) osoba prowadząca działalność w zakresie wolnego zawodu:
 - w rozumieniu przepisów o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne;
 - z którego przychody są przychodami z działalności gospodarczej w rozumieniu przepisów o podatku dochodowym od osób fizycznych;
 - d) wspólnik jednoosobowej spółki z ograniczoną odpowiedzialnością oraz wspólnik spółki jawnej, komandytowej lub partnerskiej;
 - e) osoba prowadząca publiczną lub niepubliczną szkołę, inną formę wychowania przedszkolnego, placówkę lub ich zespół, na podstawie przepisów ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r. poz. 59 i 949)
- * za osobę prowadzącą pozarolniczą działalność nie uważa się w rozumieniu niniejszej ustawy osoby fizycznej, o której mowa w art. 18 ust. 1 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. – Prawo przedsiębiorców. (działalność po raz pierwszy oraz po upływie 60 m-cy od dnia zawieszenia/zakończenia i nie pracuje na rzecz dotychczasowego przedsiębiorcy/pracodawcy)
2. Oświadczam, iż jestem świadom, że mogę dokonywać wyższych wpłat na IKZE, do wysokości limitu określonego w ustawie o IKE oraz IKZE dla osoby prowadzącej pozarolniczą działalność**, tylko w okresie, gdy spełniam warunki osoby prowadzącej pozarolniczą działalność w rozumieniu art. 8 ust. 6 ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych.
- ** osoba prowadząca pozarolniczą działalność może dokonywać wpłat na IKZE w roku kalendarzowym do wysokości kwoty odpowiadającej 1,8-krotności przeciętnego prognozowanego wynagrodzenia miesięcznego w gospodarce narodowej na dany rok, określonego w ustawie budżetowej lub ustawie o przewidywanym budżetowym lub ich projektach, jeżeli odpowiednie ustawy nie zostały uchwalone
3. W przypadku ustania przesłanek uprawniających oszczędzającego do dokonywania wyższych wpłat na IKZE, Oszczędzający zobowiązuje się do niezwłocznego przekazania do PZU Życie SA informacji o braku spełniania warunków jako osoby prowadzącej pozarolniczą działalność w rozumieniu art. 8 ust. 6 ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1778, z późn. zm.).

Miejscowość, data

Podpis oszczędzającego