



Dyspozycja wypłaty środków

zgrupowanych w ramach PPE polisa nr _____

Wypełnia osoba wnosząca o przekazanie środków

Nazwisko _____

Imiona _____

NIP _____ Data urodzenia _____

Nr PESEL _____ Telefon kontaktowy _____

E-mail _____

Rodzaj dokumentu tożsamości: dowód osobisty paszport karta pobytu mDowód* (*jeśli potwierdzasz tożsamość w obecności przedstawiciela lub pracownika biura Nationale-Nederlanden)

Seria i nr dokumentu tożsamości _____

Adres zameldowania

Ulica _____

Numer domu _____ Numer lokalu _____ Kod pocztowy _____

Miejscowość _____

Adres do korespondencji (jeśli inny niż adres zameldowania)

Ulica _____

Numer domu _____ Numer lokalu _____ Kod pocztowy _____

Miejscowość _____

Ja, niżej podpisany, niniejszym składam dyspozycję wypłaty środków zgromadzonych w ramach pracowniczego programu emerytalnego firmy _____, w związku z osiągnięciem*:

- a) 60 roku życia
b) wcześniejszych uprawnień emerytalnych w wieku 55 lat

(*niepotrzebne skreślić)

W razie spełnienia warunku określonego w pkt. „b” prosimy o załączenie kopii odpowiednich decyzji ZUS.

Proszę o przelanie przysługujących mi środków na moje konto osobiste o numerze:

Nazwa banku, numer oddziału _____

Numer rachunku _____

Do dyspozycji prosimy dołączyć kopię dowodu osobistego.

Podpis pracownika

Data _____

Miejscowość _____

Oświadczenie przedstawiciela lub pracownika biura Nationale-Nederlanden

(dotyczy przedstawiciela lub pracownika biura, jeśli wniosek został wypełniony w jego obecności)

Potwierdam, że zwerifikowałem/am tożsamość osoby, która składa wniosek i że dane we wniosku są zgodne z jej dokumentem tożsamości.

Przedstawiciel lub pracownik biura
Nationale-Nederlanden
Podpis

Data _____