



Załącznik do wypłaty świadczenia z tytułu zakończenia umowy

Polisa nr _____

Imię i nazwisko doradcy _____

Numer doradcy _____

Nr oddziału _____

- Wniosek wypełniaj wielkimi literami.
- Pola, które wybierasz, zaznaczaj „X”.
- Do wniosku dołącz kopię dokumentu tożsamości (np. dowód osobisty, paszport lub kartę pobytu).

Twoje dane – ubezpieczonego/rentobiorcy

Imię _____

Nazwisko _____

PESEL _____ Data urodzenia _____ (uzupełnij jeżeli nie został nadany numer PESEL)

Dane kontaktowe (opcjonalnie) – jeśli podasz dane inne niż te, które mamy, zaktualizujemy je.

Nr telefonu (opcjonalnie) _____

E-mail (opcjonalnie) _____

Wybierz wariant wypłaty

W związku z przysługującą mi kwotą świadczenia z tytułu zawartej z Nationale-Nederlanden TUNŻ S.A. umowy ubezpieczenia proszę o:

przygotowanie i przedstawienie mi oferty wypłaty świadczenia w wybranym poniżej wariantcie (należy wybrać tylko jedną opcję przez zaznaczenie właściwego pola znakiem X) zgodnie z warunkami opisanymi w Ogólnych Warunkach Ubezpieczenia (Warianty wypłacania świadczeń)

Wariant 1	<input type="radio"/> Wypłata kapitału po określonej liczbie lat	Prosimy podać liczbę lat _____	
Wariant 2	<input type="radio"/> Wypłata kapitału w określonych ratach	Prosimy podać wysokość raty _____	Raty wypłacane <input type="radio"/> miesięcznie <input type="radio"/> kwartalnie <input type="radio"/> półrocznie <input type="radio"/> rocznie
Wariant 3	<input type="radio"/> Wypłata kapitału w ratach w określonym czasie	Prosimy podać okres wypłat w latach _____	Raty wypłacane <input type="radio"/> miesięcznie <input type="radio"/> kwartalnie <input type="radio"/> półrocznie <input type="radio"/> rocznie
Wariant 4	<input type="radio"/> Renta dożywotnia		
Wariant 5	<input type="radio"/> Renta dożywotnia zagwarantowana na określony czas	Prosimy podać okres wypłat w latach _____	
Wariant 6	<input type="radio"/> Renta dożywotnia przenoszona w 60% na małżonka		

W przypadku Wariantu 1 „Wypłata kapitału po określonej liczbie lat”, jeżeli Ubezpieczyciel do dnia wygaśnięcia Certyfikatu rentowego nie otrzyma zawiadomienia o śmierci Rentobiorcy, wypłata kapitału zostanie dokonana na rachunek bankowy Rentobiorcy podany przez niego w niniejszej Dyspozycji przekazania kwoty świadczenia z tytułu zakończenia Umowy.

W przypadku Wariantów 2-6 wysokość wypłacanej raty zostanie wyliczona z uwzględnieniem opłaty na pokrycie kosztów administracyjnych w wysokości 3% każdej raty.

Udział w zysku / Premia Nadzwyczajna z zysku od zainwestowanego kapitału będzie wypłacana raz w roku.

Pierwsze świadczenie w formie renty zostanie wypłacone nie później niż do 15. dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym przypada data wypłaty świadczenia.

Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, że po wypłaceniu pierwszej raty renty wariant wypłaty świadczenia nie może ulec zmianie.

Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, że w przypadku wyboru przeze mnie wariantu 4, 5 lub 6 nie będzie możliwa jednorazowa wypłata pozostałej części renty dożywotniej.

Przyjmuję do wiadomości, że na podstawie niniejszego wniosku zostanie wystawiony stosowny Certyfikat rentowy.

Wyrażam zgodę na przesłanie Certyfikatu rentowego na wskazany adres e-mail. TAK NIE

Dane do przelewu

Nr rachunku

Nazwa Banku

Dane właściciela rachunku (wypełnij jeśli właścicielem rachunku jest inna osoba, niż ta, która występuje z wnioskiem)

Nazwisko

Imię

Państwo zamieszkania

Dane współrentobiorcy (wymagane wyłącznie w przypadku wybrania wariantu 6 wypłaty świadczenia)

Imię

Nazwisko

PESEL Data urodzenia (uzupełnij jeżeli nie został nadany numer PESEL)

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 Data ważności dokumentu

Państwo urodzenia Obywatelstwo: polskie inne (jaki?)

Kraj rezydencji podatkowej: Polska inny (jaki?)

Jeżeli wskazałeś kraj rezydencji inny niż Polska podaj Numer identyfikacji podatkowej (Tax Identification Number – TIN)

Numer TIN nie został nadany w kraju rezydencji podatkowej

Adres zamieszkania

Ulica

Nr domu Nr mieszkania Kod pocztowy

Miejscowość

Państwo

Adres do korespondencji (wypełnij jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)

Ulica

Nr domu Nr mieszkania Kod pocztowy

Miejscowość

Państwo

Dane do przelewu

Nr rachunku

Nazwa Banku

Oświadczenia

Ubezpieczony / Rentobiorca / Współrentobiorca oświadcza, że jest świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia i zobowiązuje się do niezwłocznej aktualizacji niniejszych oświadczeń w zakresie statusu rezydencji podatkowej (FATCA/CRS) w przypadku zmiany okoliczności powodujących, iż poprzednie oświadczenie utraciło ważność oraz możliwej konieczności dostarczenia dodatkowych dokumentów w celu weryfikacji złożonego oświadczenia.

Nationale-Nederlanden TUNŻ S.A. jest zobowiązane do przekazania Szeffowi Krajowej Administracji Skarbowej, w celu przekazania administracji podatkowej USA lub innemu właściwemu organowi państwa uczestniczącego, danych dotyczących rezydentów podatkowych USA lub innego państwa uczestniczącego (na podstawie oświadczenia, jak również w przypadku, gdy stwierdzono wobec takiej osoby przesłanki świadczące o zagranicznej rezydencji i nie zostały dostarczone wymagane dokumenty).

Oświadczenia w zakresie rezydencji podatkowej USA lub innego państwa gromadzone są na podstawie ustawy z dnia 9 października 2015 r. o wykonywaniu Umowy między Rządem Rzeczypospolitej Polskiej a Rządem Stanów Zjednoczonych Ameryki w sprawie poprawy wypełniania międzynarodowych obowiązków podatkowych oraz wdrożenia ustawodawstwa FATCA oraz ustawy z dnia 9 marca 2017 r. o wymianie informacji podatkowych z innymi państwami. Podanie danych jest obowiązkowe i wynika z ww. ustaw.

Ubezpieczony / Rentobiorca / Współrentobiorca zobowiązuje się każdorazowo i niezwłocznie powiadomić na piśmie Nationale-Nederlanden TUNŻ S.A. o zmianie swoich danych osobowych, adresu korespondencyjnego, numeru rachunku bankowego lub wymianie dokumentu tożsamości.

Ubezpieczony / Rentobiorca / Współrentobiorca ma prawo do dostępu do swoich danych, a także do ich poprawiania.

Ubezpieczony / Rentobiorca / Współrentobiorca przyjmuje do wiadomości, że zgodnie z Ustawą o wymianie informacji podatkowych z innymi państwami Nationale-Nederlanden TUNŻ S.A. uprawnione będzie do gromadzenia i przekazywania właściwym organom informacji dotyczących jego osoby.

Imię i nazwisko ubezpieczonego/rentobiorcy (czytelny podpis)	Imię i nazwisko współrentobiorcy (czytelny podpis)	Imię i nazwisko opiekuna prawnego ubezpieczonego/rentobiorcy o ile nieukończył 18 roku życia
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Podpis	Podpis	Podpis
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Data	Data	Data
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Dane opiekuna prawnego ubezpieczonego/rentobiorcy

Imię	<input type="text"/>				
Nazwisko	<input type="text"/>				
PESEL	<input type="text"/>	Data urodzenia	<input type="text"/>	(uzupełnij jeżeli nie został nadany numer PESEL)	
Rodzaj dokumentu tożsamości:	<input type="radio"/> dowód osobisty	<input type="radio"/> paszport	<input type="radio"/> karta pobytu	<input type="radio"/> mDowód*	(*jeśli potwierdzasz tożsamość w obecności przedstawiciela lub pracownika biura Nationale-Nederlanden)
Seria i nr dokumentu tożsamości	<input type="text"/>	Data ważności dokumentu	<input type="text"/>		
Obywatelstwo	<input type="text"/>				

Oświadczenie przedstawiciela lub pracownika biura Nationale-Nederlanden

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

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

Imię i nazwisko przedstawiciela lub pracownika
biura Nationale-Nederlanden
(czytelny podpis)

Podpis

Data