Formularz wskazania / zmiany osób

uprawnionych do otrzymania środków zgromadzonych na rachunku IKZE w NNLife DFE po śmierci członka funduszu

Po wypełnieniu należy odesłać na adres: **ProService Finteco Sp. z o.o., ul. Konstruktorska 12A, 02-673 Warszawa**

Nazwisko	
Imiona	
Numer PESEL	

Wymienione poniżej osoby uprawniam do otrzymania środków zgromadzoanych na IKZE w NNLife DFE po mojej śmierci:

Imię i nazwisko uprawnionego	**Data urodzenia** dzień / miesiąc / rok	**Adres zamieszkania** kod pocztowy / poczta / ulica	**Udział uprawnionego**

Niniejsza dyspozycja anuluje listę uposażonych uprzednio wskazanych.
Liczba uposażonych jest dowolna. Suma udziałów powinna wynosić 100%, w innym wypadku środki zostaną rozdysponowane zgodnie z art. 11.3 aktualnie obowiązującej Ustawy z dn. 20.04.2004 r. o indywidualnych kontach emerytalnych oraz indywidualnych kontach zabezpieczenia emerytalnego.

Uwaga: tylko podpisany formularz jest ważny!

Data i podpis Klienta NNLife DFE

NNLife Powszechne Towarzystwo Emerytalne Spółka Akcyjna (NNLife PTE S.A.),
Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, KRS 0000043539, NIP 526-22-55-979,
Kapitał zakładowy: 93 602 400 zł, wpłacony w całości.

WWW_UIKZE_202104