



Dyspozycja zwrotu części środków z Indywidualnego Konta Emerytalnego

Polisa nr _____

Wypełnij formularz drukowanymi literami.

Gdy wypełnisz wniosek:

- Wydrukuj go, podpisz i zrób jego zdjęcie (lub zeskanuj).
- Złóż wniosek (zdjęcie lub skan) przez stronę nn.pl.

Ubezpieczający/Oszczędzający

Nazwisko/Nazwa ¹	_____		
Imię	_____		
Drugie imię	_____		
PESEL	_____	Data urodzenia	_____
Rodzaj dokumentu tożsamości: <input type="radio"/> dowód osobisty <input type="radio"/> paszport <input type="radio"/> mDowód* <small>(*jeśli potwierdzasz tożsamość w obecności przedstawiciela lub pracownika biura Nationale-Nederlanden)</small>			
Seria i numer dokumentu tożsamości	_____		
Data wydania dokumentu tożsamości	_____	Data ważności dokumentu tożsamości	_____
Państwo urodzenia	_____		
Obywatelstwo	<input type="radio"/> polskie <input type="radio"/> inne	_____	
Adres zamieszkania/Adres siedziby firmy¹			
Ulica	_____		
Nr domu	Nr mieszkania	Kod pocztowy	
_____	_____	_____	
Miejscowość	_____		
Państwo	_____		
NIP ¹ /Regon ¹	_____	Tel. komórkowy	_____
E-mail	_____		

Uwaga: Do wniosku należy dołączyć kopię dokumentu tożsamości (np. dowód osobisty lub paszport).

Jeśli wniosek jest wypełniony w obecności przedstawiciela lub pracownika biura Nationale-Nederlanden kopia dokumentu tożsamości nie jest wymagana.

Ważne informacje dotyczące zwrotu części środków

Od dochodu oszczędzającego na indywidualnym koncie emerytalnym z tytułu zwrotu albo częściowego zwrotu, w rozumieniu przepisów o indywidualnych kontach emerytalnych, środków zgromadzonych na tym koncie pobierany jest 19% zryczałtowany podatek dochodowy (zgodnie z art. 41 ust. 4 w zw. z art. 30a ust. 1 pkt 10 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych). Dochodem tym jest różnica między kwotą stanowiącą wartość środków zgromadzonych na indywidualnym koncie emerytalnym a sumą wpłat na indywidualne konto emerytalne (art. 30a ust. 8 powołanej ustawy). Dochodem przy całkowitym zwrocie, który został poprzedzony zwrotami częściowymi, jest różnica pomiędzy wartością środków zgromadzonych na indywidualnym koncie emerytalnym na dzień całkowitego zwrotu a sumą wpłat na indywidualne konto emerytalne pomniejszoną o koszty częściowych zwrotów (art. 30a ust. 8a powołanej ustawy). W przypadku częściowego zwrotu dochodem jest kwota zwrotu pomniejszona o koszty przypadające na ten zwrot; przy czym za koszt uważa się iloczyn kwoty zwrotu i wskaźnika stanowiącego udział sumy wpłat na indywidualne konto emerytalne do wartości środków zgromadzonych na tym koncie (art. 30a ust. 8b powołanej ustawy). Przy kolejnym częściowym zwrocie przepisy art. 30a ust. 8a i 8b powołanej ustawy stosuje się odpowiednio, z tym że do ustalenia wartości środków zgromadzonych na indywidualnym koncie emerytalnym bierze się aktualny stan środków na tym koncie.

Urząd Skarbowy właściwy dla Oszczędzającego w sprawach opodatkowania podatkiem dochodowym od osób fizycznych³

Adres Urzędu Skarbowego Oszczędzającego

¹ Wymagany w przypadku osób, które zgodnie z obowiązującymi przepisami mają obowiązek posługiwania się NIP jako identyfikatorem podatkowym, ³ Urząd skarbowy według miejsca zamieszkania podatnika, a w przypadku podatnika, o którym mowa w art. 3 ust. 2a ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych, urząd skarbowy w sprawach opodatkowania osób zagranicznych.

Zwrot części środków

Proszę o wypłatę kwoty _____ zł

Słownie _____

Jeżeli podana przeze mnie kwota wypłaty jest większa od maksymalnej kwoty możliwej do wypłaty, proszę o wypłatę maksymalnej możliwej kwoty.

Tak Nie

Sposób wypłaty:

przebieganie na polisę/wniosek nr _____

przelew na rachunek bankowy

Nr rachunku _____

Dane właściciela rachunku (proszę wypełnić jeśli właścicielem rachunku jest inna osoba niż występująca z wnioskiem)

Nazwisko/Nazwa _____

Imię _____

Państwo zamieszkania/Państwo siedziby firmy _____

Oświadczenia przedstawiciela lub pracownika biura Nationale-Nederlanden

Potwierdzam, że przeprowadziłam/em weryfikację tożsamości osoby składającej wniosek oraz, że dane we wniosku są zgodne z dokumentem potwierdzającym tożsamość osoby składającej wniosek.

Oszczędzający
Imię i nazwisko (czytelny podpis)

Podpis

Data _____

Przedstawiciel lub pracownik biura
Nationale-Nederlanden
Podpis

Data _____