



## Wniosek o wypłatę świadczenia Indywidualne ubezpieczenie emerytalne

Polisa nr \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Imię i nazwisko Przedstawiciela      Nr Przedstawiciela      Nr Oddziału

Proszę wypełnić drukowanymi literami.

**Wypłata świadczenia z tytułu:** (Prosimy o zaznaczenie znakiem X odpowiedniego pola)

- dożycia wieku emerytalnego  
 nabycia uprawnień emerytalnych/rentowych przed 60. rokiem życia

### Dane osoby występującej z wnioskiem o wypłatę świadczenia/Dane osoby uprawnionej do świadczenia

Nazwisko \_\_\_\_\_  
Imię \_\_\_\_\_  
PESEL \_\_\_\_\_      Data urodzenia \_\_\_\_\_      Uzupelnić tylko, jeśli uprawniony nie posiada nr PESEL  
Obywatelstwo \_\_\_\_\_      Kraj urodzenia \_\_\_\_\_  
Dokument tożsamości      Seria/Nr \_\_\_\_\_      Termin ważności dokumentu \_\_\_\_\_

### Adres zamieszkania

Ulica \_\_\_\_\_  
Nr domu \_\_\_\_\_      Nr mieszkania \_\_\_\_\_      Kod pocztowy \_\_\_\_\_  
Miejscowość \_\_\_\_\_  
Państwo \_\_\_\_\_  
Tel. kontaktowy \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_

Wyrażam zgodę na otrzymywanie na podany przeze mnie adres e-mail za pośrednictwem niezabezpieczonej poczty elektronicznej korespondencji dotyczącej złożonego wniosku.       Tak       Nie

### Wymagane dokumenty

- a) urzędowy dokument potwierdzający tożsamość osoby występującej z wnioskiem,  
b) w przypadku nie ukończenia 60 roku życia urzędowy dokument potwierdzający nabycie uprawnień emerytalnych lub rentowych.

### Sposób wypłaty

- przebieganie na polisę/wniosek nr \_\_\_\_\_  
 przelew na rachunek bankowy

Nazwa właściciela \_\_\_\_\_  
Nr rachunku \_\_\_\_\_

### Wypłata albo zwrot środków z Indywidualnego Konta Emerytalnego (IKE) (prosimy wybrać jedną opcję)

- Wypłata** środków zgromadzonych na rachunku IKE z tytułu nabycia uprawnień emerytalnych.

Wypłata w gotówce:       jednorazowa  
    wypłata w ratach:       miesięcznych       kwartalnych       półrocznych       rocznych      liczba rat: \_\_\_\_\_

Wypłata nastąpi w ciągu 14 dni od dnia złożenia wniosku. Jeśli chce Pan/Pani otrzymać wypłatę w terminie późniejszym prosimy o wskazanie terminu:

Data późniejszej wypłaty jednorazowej lub wypłaty pierwszej raty: \_\_\_\_\_

W przypadku wypłaty w ratach jednostki zostaną przeniesione do funduszu NN UFK Oszczędnościowego.

Informacje dotyczące polityki lokacyjnej oraz zarządzania środkami ww. funduszy kapitałowych znajdują się w Wykazie ubezpieczeniowych funduszy kapitałowych i regulaminie lokowania środków.

**Zwrot środków zgromadzonych na rachunku IKE**

Oświadczam, że zapoznałem się z niżej przedstawionymi konsekwencjami zwrotu:

1. Od dochodu oszczędzającego na indywidualnym koncie emerytalnym z tytułu 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 1991r. o podatku dochodowym od osób fizycznych). Dochodem tym jest różnica między kwotą stanowiącą wartość środków zgromadzonych na IKE a sumą wpłat na IKE (art. 30a ust. 8 powołanej ustawy). Dochodem przy całkowitym zwrocie, który został poprzedzony zwrotami częściowymi, jest różnica pomiędzy wartością środków zgromadzonych na IKE na dzień całkowitego zwrotu a sumą wpłat na IKE pomniejszoną o koszty częściowych zwrotów (art. 30a ust. 8a powołanej ustawy).
2. W przypadku gdy na rachunek IKE przyjęto wpłatę transferową z programu emerytalnego, Nationale-Nederlanden przed dokonaniem zwrotu, w ciągu 7 dni, licząc od dnia złożenia przez Oszczędzającego wypowiedzenia, przekaże na rachunek bankowy wskazany przez Zakład Ubezpieczeń Społecznych kwotę w wysokości 30% sumy składek podstawowych, wpłaconych do programu emerytalnego.

**Sposób wypłaty** (prosimy wypełnić w przypadku wypłaty lub zwrotu środków zgromadzonych na rachunku IKE)

przebieganie na polisę/wniosek nr \_\_\_\_\_

przelew na rachunek bankowy

Nazwa właściciela \_\_\_\_\_

Nr rachunku \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Adres Urzędu Skarbowego Oszczędzającego:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Towarzystwo jest zobowiązane do poinformowania Urzędu Skarbowego o wypłacie z rachunku IKE.

**Wypłata transferowa** środków zgromadzonych na rachunku IKE do innej instytucji finansowej, z którą Oszczędzający zawarł umowę o prowadzenie IKE, lub do programu emerytalnego, do którego przystąpił.

Nazwa ww. instytucji \_\_\_\_\_

**Warunkiem realizacji wypłaty transferowej jest dostarczenie do Nationale-Nederlanden potwierdzenia zawarcia umowy IKE z inną instytucją finansową.**

Zostałem poinformowany, że w przypadku, gdy Oszczędzający dokona wypłaty transferowej, wypłaty lub zwrotu przed upływem 12 miesięcy od dnia zawarcia umowy IKE, Nationale-Nederlanden ma prawo do potrącenia z wypłaconych, transferowanych lub zwracanych środków zgromadzonych na rachunku IKE opłaty określonej w Tabeli limitów i opłat IKE.

## Oświadczenia

### Oświadczenie Przedstawiciela

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

Osoba występująca z wnioskiem

Imię i nazwisko (czytelny podpis)

\_\_\_\_\_

Podpis

\_\_\_\_\_

Data

\_\_\_\_\_

Przedstawiciel

(w przypadku wypełnienia wniosku w obecności Przedstawiciela)

Podpis

\_\_\_\_\_

Data

\_\_\_\_\_

# Klauzula informacyjna

## Kto jest administratorem Twoich danych

Twoimi danymi osobowymi – jako administratorzy – zarządzają wspólnie:

- podmioty z Grupy Nationale-Nederlanden, które mają siedzibę w Warszawie (00-342) przy ul. Topiel 12:
  - Nationale-Nederlanden Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie S.A.,
  - Nationale-Nederlanden Towarzystwo Ubezpieczeń S.A.,
  - Nationale-Nederlanden Powszechne Towarzystwo Emerytalne S.A.,
  - Nationale-Nederlanden Dobrowolny Fundusz Emerytalny oraz Nationale-Nederlanden Otwarty Fundusz Emerytalny, reprezentowane przez Nationale-Nederlanden Powszechne Towarzystwo Emerytalne S.A.,
  - Nationale-Nederlanden Usługi Finansowe Sp. z o.o.,
  - NN Investment Partners Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych S.A.,
- Notus Finanse S.A., która ma siedzibę w Warszawie (00-517) przy ul. Marszałkowskiej 76.

Ciągle się rozwijamy, więc nasza grupa może się powiększyć o nowe spółki. One też będą zabezpieczać Twoje zdrowie, życie, majątek czy finanse, dlatego staną się współadministratorami Twoich danych. O każdej z nich poinformujemy Cię e-mailem lub SMS-em.

## Jak się z nami kontaktować

Aby się z nami skontaktować, możesz:

- wysłać list na adres naszej siedziby: ul. Topiel 12, 00-342 Warszawa,
- przyjść do naszego oddziału lub
- wysłać e-mail na: info@nn.pl.

Wyznaczyliśmy inspektora ochrony danych. Możesz się z nim kontaktować w sprawach, które dotyczą danych osobowych. Jeśli chcesz to zrobić, wyślij e-mail na: iod@nn.pl.

## Po co nam dane osobowe

Potrzebujemy Twoich danych z kilku powodów. Przetwarzamy, aby:

- Cię zidentyfikować – dzięki temu masz pewność, że kontaktujemy się z Tobą w sprawach, które Cię dotyczą,
- lepiej dopasować nasze produkty do Twoich potrzeb i zaproponować Ci je w odpowiednim momencie,
- być dla Ciebie partnerem i kibicować Ci w ważnych dla Ciebie momentach – dlatego wyślemy Ci kartkę z życzeniami urodzinowymi czy gratulacjami z okazji narodzin dziecka. Małe gesty są dla nas bardzo ważne!
- informować Cię także o sprawach, które dotyczą nas: o tym, co robimy, jak wspieramy naszych klientów i jak nas oni oceniają. Nasza misja to nie tylko ubezpieczenia i finanse, ale też profilaktyka zdrowotna. To oznacza, że pomagamy innym dbać o zdrowie: udostępniamy poradniki i informujemy o akcjach, w które się angażujemy, aby promować wiedzę o zdrowiu. Są to np. kampanie społeczne, konkursy czy promocje. To sprawy i wydarzenia, które mogą być ważne także dla Ciebie. Chcemy też Cię do nich zapraszać.

Skontaktujemy się z Tobą tak, jak chcesz. Wolisz porozmawiać przez telefon? Zadzwonimy. Wolisz dostawać e-maile, SMS-y albo powiadomienia w naszym serwisie lub w aplikacji? Informacje prześlemy Ci elektronicznie.

Zgoda na kontakt, której nam udzielasz, jest dobrowolna. To oznacza, że nie jest ona warunkiem naszej współpracy i nie wpływa na to, jak realizujemy umowy, które z Tobą zawarliśmy. Poza tym, w każdym czasie możesz ją wycofać. Twoje dane przetwarzamy od chwili, w której dostajemy na to Twoją zgodę, do chwili, w której ją wycofujesz. Pamiętaj jednak, że do czasu wycofania zgody wszystkie informacje przekazywaliśmy Ci zgodnie z prawem.

## Kiedy możemy przekazywać dane innym podmiotom

Możemy przekazywać Twoje dane innym podmiotom (tzw. odbiorcom), aby nasza firma sprawnie działała. Tymi odbiorcami są np. dostawcy rozwiązań informatycznych, call center, agencje. Każdy z nich w umowie z nami zobowiązuje się przetwarzać Twoje dane tak, aby były one bezpieczne.

Część z tych podmiotów może mieć siedzibę w kraju poza Europejskim Obszarem Gospodarczym. Przekazujemy wtedy dane na podstawie decyzji Komisji Europejskiej, która stwierdza, że dane będą odpowiednio chronione. A gdy jej nie ma – zawieramy tzw. standardowe klauzule umowne zaakceptowane przez Komisję Europejską. Jeśli chcesz otrzymać kopię tych klauzul, napisz do nas na: iod@nn.pl.

## Jakie masz prawa

Zgoda na przetwarzanie danych, której nam udzielasz, jest dobrowolna. Możesz ją wycofać w każdym czasie. Pamiętaj jednak, że cofnięcie zgody nie działa wstecz. To, co robiliśmy przed jej wycofaniem, było zgodne z prawem.

Jako osoba, której dane dotyczą, masz prawo:

- dostępu do swoich danych oraz możesz zażądać, żebyśmy je sprostowali, np. jeśli okaże się, że jest w nich błąd, lub gdy zmienisz numer telefonu czy adres,
- być zapomnianym – możesz więc zażądać, abyśmy usunęli Twoje dane,
- żądania, abyśmy ograniczyli ich przetwarzanie,
- otrzymać od nas swoje dane osobowe – przekazujemy je w powszechnie odczytywanym formacie (np. PDF) Tobie lub innemu administratorowi danych, którego wskażesz,
- wnieść skargę do organu nadzorczego, który zajmuje się ochroną danych osobowych. W Polsce jest to Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.