



Dyspozycja wypłaty albo zwrotu środków z Indywidualnego Konta Zabezpieczenia Emerytalnego

Polisa nr _____

Proszę wypełnić drukowanymi literami.

Oszczędzający

Nazwisko	_____		
Imię	_____		
PESEL	_____	Data urodzenia	_____
Uzupelnić tylko jeśli Oszczędzający nie posiada numeru PESEL.			
Dokument tożsamości	Seria/Nr _____	Termin ważności dokumentu	_____
Państwo urodzenia	_____		
Adres zamieszkania			
Ulica	_____		
Nr domu	Nr mieszkania	Kod pocztowy	_____
Miejscowość	_____		
Państwo	_____		
NIP ¹	Tel. komórkowy	_____	
E-mail	_____		

Uwaga: Do wniosku o wypłatę należy dołączyć kopię dokumentu tożsamości.

Wypłata transferowa środków zgromadzonych na rachunku IKZE do innej instytucji finansowej, z którą Oszczędzający zawarł umowę o prowadzenie IKZE.

Nazwa ww. instytucji _____

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

Zgodnie z art. 21 ust. 1 pkt 58b ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych wolne od podatku są wypłaty transferowe środków zgromadzonych przez oszczędzającego na indywidualnym koncie zabezpieczenia emerytalnego:

- pomiędzy instytucjami finansowymi prowadzącymi indywidualne konta zabezpieczenia emerytalnego,
- na indywidualne konto zabezpieczenia emerytalnego osoby uprawnionej, po śmierci oszczędzającego,
- w postępowaniu likwidacyjnym lub upadłościowym na indywidualne konto zabezpieczenia emerytalnego oszczędzającego.

Wypłata środków zgromadzonych na rachunku IKZE z tytułu nabycia uprawnień emerytalnych.

Wypłata w gotówce: jednorazowa
 wypłata w ratach: miesięcznych kwartalnych półrocznych rocznych

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 prosimy wskazać fundusze, do których mają zostać przeniesione jednostki uczestnictwa zgromadzone na rachunku IKZE:

Dla Indywidualnego ubezpieczenia emerytalnego (PUL0, PUL1) i Ubezpieczenia na życie z funduszem kapitałowym (FIR1).

Dla Ubezpieczenia na życie „Sposób na Przyszłość” (TUL0), „Ochrona jutra” (TUL1) i Indywidualnego ubezpieczenia inwestycyjnego: „Best Invest” (ULM3), „my Best Invest” (ULM4), „Best Invest Premium” (ULM5), „Best Invest Plus” (ULM7) oraz Indywidualnego ubezpieczenia inwestycyjnego z ubezpieczeniowymi funduszami kapitałowymi i składką jednorazową „Single Invest” (ULS1)

NN UFK	Pieniężny (od 21.01.2019 r. nazwa funduszu to NN UFK Oszczędnościowy)	Obligacji	Suma	NN UFK	UFK NN Obligacji Plus	UFK NN Gotówkowy (od 21.01.2019 r. nazwa funduszu to UFK NN Oszczędnościowy Plus)	Suma
%	_____	_____	100%	%	_____	_____	100%

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

¹ Wymagany w przypadku osób, które zgodnie z obowiązującymi przepisami mają obowiązek posługiwania się NIP jako identyfikatorem podatkowym.

Oświadczam, że zapoznałem się z niżej przedstawionymi konsekwencjami wypłaty:

Zgodnie z art. 30 ust. 1 pkt 14 w zw. z art. 41 ust. 4 ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych od kwoty wypłat z indywidualnego konta zabezpieczenia emerytalnego, w tym wypłat na rzecz osoby uprawnionej na wypadek śmierci oszczędzającego dokonanych na podstawie art. 34a ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o indywidualnych kontach emerytalnych oraz indywidualnych kontach zabezpieczenia emerytalnego, jest pobierany podatek w wysokości 10% przychodu. Podatek jest pobierany bez pomniejszania o koszty uzyskania przychodu.

Zwrot środków zgromadzonych na rachunku IKZE.

Oświadczam, że zapoznałem się z niżej przedstawionymi konsekwencjami zwrotu:

Zgodnie z art. 20 ust. 1 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych kwoty uzyskane z tytułu zwrotu z indywidualnego konta zabezpieczenia emerytalnego stanowią przychody z innych źródeł.

Nationale-Nederlanden sporządzi i przekaże odpowiednią informację w terminach i na zasadach określonych w przepisach powołanej ustawy.

Sposób wypłaty (nie dotyczy wypłaty transferowej)

1. Przeksięgowanie na polisę/wniosek nr _____

na poczet przyszłych składek

Składka dodatkowa

Składka lokacyjna

Nieregularna składka inwestycyjna

Nieregularna składka IKE

Nieregularna składka IKZE

(Dla umów typu FIR, PULO, PUL2, ULR, TCPO należy wypełnić oddzielny wniosek odnośnie sposobu alokacji)

Dla umów ULS0, REN1, REN2 (alokacja zgodnie z OWU)

Dla umów TULO, ULM0, ULM3, ULM4, ULM5, ULM7, ULS1 (alokacja zgodnie z OWU)

Dla umów TUL1 (alokacja zgodnie z OWU)

Dla umów TULO, TUL1, ULM3, ULM4, ULM5, ULM7 (alokacja zgodnie z OWU)

Dla umów TULO, TUL1, ULM3, ULM4, ULM5, ULM7, ULS1 (alokacja zgodnie z OWU)

2. Przelew na rachunek bankowy

Uwaga: Jeśli nazwa właściciela nie zostanie uzupełniona, Nationale-Nederlanden uzna, że właścicielem rachunku jest osoba występująca z wnioskiem.

Nazwa właściciela _____

Nr rachunku _____

Adres właściciela (uzupełnić tylko jeśli właścicielem rachunku jest inna osoba niż występująca z wnioskiem).

Dane dodatkowe do wypłat w obcej walucie:

Nazwa Banku _____

Adres Banku _____

Kod BIC (SWIFT) _____

Waluta _____

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

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

Adres Urzędu Skarbowego Oszczędzającego _____

Oddział Zakładu Ubezpieczeń Społecznych właściwy ze względu na miejsce zamieszkania Oszczędzającego _____

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

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.

Oszczędzający

Imię i nazwisko (czytelny podpis)

Podpis

Data

Przedstawiciel

Podpis

Data

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.