



## Dyspozycja wypłaty częściowej z rachunku głównego (Nie dotyczy indywidualnego ubezpieczenia emerytalnego)

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

Imię i nazwisko Przedstawiciela \_\_\_\_\_

Nr Przedstawiciela \_\_\_\_\_

Nr Oddziału \_\_\_\_\_

Wypełnij formularz drukowanymi literami. Możesz to zrobić elektronicznie przed wydrukowaniem i podpisaniem.

### Ubezpieczający

Nazwisko/Nazwa<sup>1</sup> \_\_\_\_\_

Imię \_\_\_\_\_

PESEL \_\_\_\_\_

Data urodzenia \_\_\_\_\_

Uzupełnić tylko jeśli  
Ubezpieczający nie posiada  
numeru PESEL.

Dokument tożsamości

Seria/Nr \_\_\_\_\_

Termin ważności dokumentu \_\_\_\_\_

Państwo urodzenia \_\_\_\_\_

Obywatelstwo \_\_\_\_\_

### Adres zamieszkania/Adres siedziby firmy<sup>1</sup>

Ulica \_\_\_\_\_

Nr domu \_\_\_\_\_

Nr mieszkania \_\_\_\_\_

Kod pocztowy \_\_\_\_\_

Miejscowość \_\_\_\_\_

Państwo \_\_\_\_\_

NIP<sup>1</sup>/Regon<sup>1</sup> \_\_\_\_\_

Tel. komórkowy \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

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

### Wypłata

Proszę o wypłatę kwoty \_\_\_\_\_ zł

(Słownie \_\_\_\_\_)

Proszę o wypłatę maksymalną z zachowaniem możliwości zawieszenia opłacania składek (jest to równoznaczne z pozostawieniem na rachunku sumy rocznych składek podstawowych przemnożonych przez wskaźnik podany w Tabeli Limitów i Opłat)

Proszę o wypłatę maksymalną bez zachowania możliwości zawieszenia opłacania składek (jest to równoznaczne z rozwiązaniem umowy zgodnie z Ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia)

Przyjmuję do wiadomości, że wypłata z rachunku głównego jest możliwa tylko wtedy, gdy składki należne z tytułu umowy ubezpieczenia są opłacone na bieżąco. W przypadku zaległości Nationale-Nederlanden pobierze z wypłaty kwotę potrzebną na pokrycie brakujących składek.

### Sposób wypłaty:

przeksięgowanie na polisę/wniosek nr \_\_\_\_\_

Na poczet przyszłych składek (zaznaczyć, jeśli dotyczy)

przelew na rachunek bankowy

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

Nazwa Banku \_\_\_\_\_

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

Nazwisko/Nazwa \_\_\_\_\_

Imię \_\_\_\_\_

Państwo zamieszkania/Państwo siedziby firmy \_\_\_\_\_

## Ważne informacje dotyczące wypłaty

Z wypłacanej kwoty zostaną pobrane:

- a) opłata manipulacyjna w wysokości określonej w Tabeli limitów i opłat,
- b) podatek dochodowy zgodnie z niżej przytoczonymi przepisami:
  - osoby fizyczne: w przypadku ubezpieczeń związanych z funduszami kapitałowymi w rozumieniu art. 5a pkt 14 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych dochód uzyskany z tytułu inwestowania składki ubezpieczeniowej, podlega opodatkowaniu 19% zryczałtowanym podatkiem dochodowym od osób fizycznych. Dochodem tym jest różnica między wypłaconą kwotą świadczenia a sumą składek wpłaconych do zakładu ubezpieczeń, które zostały przekazane na fundusz kapitałowy. Podatek zostanie pobrany przez Towarzystwo przed dokonaniem wypłaty, stosownie do art. 41 ust. 4 w związku z art. 30a ust. 1 pkt 5 oraz art. 52a ust. 1 pkt 3 powołanej ustawy.
  - osoby prawne: opodatkowanie reguluje art. 12 ust. 1 ustawy z dnia 15 lutego 1992 r. o podatku dochodowym od osób prawnych.

## Oświadczenia

### Oświadczenie Ubezpieczającego

Potwierdzam, że wszelkie podane dane są kompletne i zgodne z prawdą. W przypadku zatajenia lub podania nieprawdziwych danych Nationale-Nederlanden Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie S.A. z siedzibą w Warszawie, ul. Topiel 12, 00-342 (dalej: Nationale-Nederlanden) wolne jest od odpowiedzialności zgodnie z odpowiednimi przepisami prawa.

### 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.

Ubezpieczający

Imię i nazwisko (czytelny podpis)

Podpis

Data

Przedstawiciel

Podpis

Data