



## Dyspozycja zwrotu części środków z Indywidualnego Konta Emerytalnego

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

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

### Ubezpieczający/Oszczędzający

Nazwisko/Nazwa <sup>1</sup>	_____		
Imię	_____		
PESEL	_____		Data urodzenia _____
Dokument tożsamości	Seria/Nr _____	Termin ważności dokumentu _____	Uzupełnić tylko jeśli Ubezpieczający/ Oszczędzający nie posiada numeru PESEL.
Państwo urodzenia	_____	Obywatelstwo	_____
<b>Adres zamieszkania/Adres siedziby firmy<sup>1</sup></b>			
Ulica	_____		
Nr domu	Nr mieszkania	Kod pocztowy	_____
Miejscowość	_____		
Państwo	_____		
NIP <sup>2</sup> /Regon <sup>1</sup>	_____		Tel. komórkowy _____
E-mail	_____		

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

### 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 fizycznych<sup>3</sup>

Adres Urzędu Skarbowego Oszczędzającego

### 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:**

- przeksięgowanie 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

### 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