



Dyspozycja wypłaty albo zwrotu środków z Indywidualnego Konta Zabezpieczenia 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.

Oszczędzający

Nazwisko _____

Imię _____

Drugie imię _____

PESEL _____ Data urodzenia _____ Uzpełnić tylko jeśli Oszczędzający nie posiada numeru PESEL.

Rodzaj dokumentu tożsamości: dowód osobisty paszport mDowód* (*jeśli potwierdzasz tożsamość w obecności przedstawiciela lub pracownika biura Nationale-Nederlanden)

Seria i numer dokumentu tożsamości _____

Data wydania dokumentu tożsamości _____ Data ważności dokumentu tożsamości _____

Państwo urodzenia _____

Obywatelstwo polskie inne _____

Adres zamieszkania

Ulica _____

Nr domu _____ Nr mieszkania _____ Kod pocztowy _____

Miejscowość _____

Państwo _____

NIP¹ _____ 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.

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 ukończenia 65 roku życia.

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

Dla Ubezpieczenia na życie z funduszem kapitałowym (FIRO, FIR1, ULR0, ULR1).

- NN UFK Oszczędnościowy UFK NN Portfel Inwestycyjny
Konservatywny

Dla Ubezpieczenia na życie „Sposób na Przyszłość” (TUL0), „Ochrona jutra” (TUL1), „Gwarancja jutra” (ENT1) i Indywidualnego ubezpieczenia inwestycyjnego: „Best Invest” (ULM3), „my Best Invest” (ULM4), „Best Invest Premium”(ULM5), „Best Invest Plus” (ULM7).

- UFK NN Portfel Inwestycyjny UFK NN
Konservatywny Oszczędnościowy Plus

Dla Indywidualnego ubezpieczenia emerytalnego (PULO, PUL1).

- NN UFK Oszczędnościowy

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

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 Dla umów ULS0, REN1, REN2 (alokacja zgodnie z OWU)
 Składka lokacyjna Dla umów TUL0, ULM0, ULM3, ULM4, ULM5, ULM7, ULS1 (alokacja zgodnie z OWU)
 Nieregularna składka inwestycyjna Dla umów TUL1, ENT1 (alokacja zgodnie z OWU)
 Nieregularna składka IKE Dla umów TUL0, TUL1, ENT1, ULM3, ULM4, ULM5, ULM7 (alokacja zgodnie z OWU)
 Nieregularna składka IKZE Dla umów TUL0, TUL1, ENT1, ULM3, ULM4, ULM5, ULM7, ULS1 (alokacja zgodnie z OWU)
(Dla umów typu FIR, PULO, PUL2, ULR, TCP0 należy wypełnić oddzielny wniosek odnośnie sposobu alokacji)

2. 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 _____

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 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

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.