



## Dyspozycja dotycząca środków zgromadzonych na IKE

Zwrot częściowy

zł

Wypowiedzenie umowy (zwrot)

Wyplata transferowa<sup>2)</sup>

Dane instytucji przyjmującej wyplata transferowa

Wyplata<sup>3)</sup>

jednorazowa

w ratach

miesieczna

kwartalna

półroczna

roczna

ilość rat

<sup>2)</sup> Do instytucji finansowej, z którą Oszczędzający zawarł umowę o prowadzenie IKE/do programu emerytalnego, do którego przystąpił Oszczędzający.

<sup>3)</sup> Po osiągnięciu przez Oszczędzającego 60 roku życia lub nabyciu uprawnień emerytalnych i ukończeniu 55 roku życia oraz spełnieniu warunku dokonywania wpłat na IKE co najmniej w 5 dowolnych latach kalendarzowych albo dokonania ponad połowy wartości wpłat nie później niż na 5 lat przed dniem złożenia przez Oszczędzającego wniosku o dokonanie wyplaty.

## Dyspozycja dotycząca środków zgromadzonych na IKZE

Wypowiedzenie umowy (zwrot)

Wyplata transferowa<sup>4)</sup>

Dane instytucji przyjmującej wyplata transferowa

Wyplata<sup>5)</sup>

jednorazowa

w ratach<sup>6)</sup>

miesieczna

kwartalna

półroczna

roczna

ilość rat

<sup>4)</sup> Do instytucji finansowej, z którą Oszczędzający zawarł umowę o prowadzenie IKZE.

<sup>5)</sup> Po osiągnięciu przez Oszczędzającego 65 roku życia oraz pod warunkiem dokonywania wpłat na IKZE co najmniej w pięciu latach kalendarzowych.

<sup>6)</sup> Wyplata w ratach środków zgromadzonych przez Oszczędzającego następuje przez co najmniej 10 lat. Jeżeli wpłaty na IKZE były dokonywane przez mniej niż 10 lat, wyplata w ratach może być rozłożona na okres równy okresowi, w jakim dokonywane były wpłaty.

## Załączone dokumenty

decyzja organu rentowego o przyznaniu prawa do emerytury (konieczne w przypadku nabycia uprawnień emerytalnych i ukończeniu 55 roku życia)

potwierdzenie zawarcia:  IKE,  IKZE,  przystąpienie do programu emerytalnego w innej instytucji finansowej (konieczne w przypadku wyplaty transferowej)

inne .....

## Oświadczenie Oszczędzającego dotyczące zwrotu z IKE

Oszczędzający oświadcza, że:

- został pouczony, że w przypadku wypowiedzenia umowy o prowadzenie IKE przez którąkolwiek ze stron zwrotowi z rachunku IKE podlegają środki zgromadzone na rachunku IKE pomniejszone o należny podatek,
- został pouczony, że w przypadku przyjęcia na IKE wyplaty transferowej z programu emerytalnego, zwrotowi podlegają środki zgromadzone na rachunku IKE pomniejszone również o kwotę stanowiącą 30% sumy składek podstawowych wpłaconych do programu emerytalnego, które zostaną przekazane na rachunek bankowy wskazany przez Zakład Ubezpieczeń Społecznych,
- został poinformowany, że w przypadku wypowiedzenia umowy o prowadzenie IKE przysługuje mu prawo dokonania wyplaty transferowej z rachunku IKE do innej instytucji finansowej, z którą zawarł umowę o prowadzenie IKE (dokonanie wyplaty transferowej nie jest związane z konsekwencjami, o których mowa w pkt 1 i 2).
- w związku z wypowiedzeniem umowy o prowadzenie IKE, zapoznał się z konsekwencjami zwrotu, o których mowa w pkt 1 i 2 powyżej.

## Podpisy

Oświadczenie (czytelnie podpisane przez osobę upoważnioną do potwierdzania własnoręczności podpisu oraz tożsamości osoby składającej dyspozycję)

Na podstawie okazanego dokumentu tożsamości, którego dane wskazane są w części „Dane identyfikacyjne Oszczędzającego (Ubezpieczającego)” w niniejszym formularzu, potwierdzono tożsamość osoby składającej powyższe oświadczenie oraz zgodność danych zamieszczonych w oświadczeniu z danymi zawartymi w dokumencie tożsamości.

Podpis Oszczędzającego

Nazwisko i imię  Podpis

Miejscowość  Dnia

Podpis osoby upoważnionej do potwierdzania tożsamości<sup>7)</sup>

Nazwisko i imię  Podpis

Nr rozliczeniowy Pośrednika

Tel. kontaktowy Pośrednika

<sup>7)</sup> Osobami upoważnionymi do potwierdzania własnoręczności podpisu oraz tożsamości osoby składającej dyspozycję są Pośrednicy ubezpieczeniowi posiadający ważną umowę o współpracy z Generali Finance Sp. z o.o. lub Generali Życie T.U. S.A. oraz notariusz. Dopuszcza się możliwość potwierdzania własnoręczności podpisu przez osoby zatrudnione w Generali Finance Sp. z o.o. lub Generali Życie T.U. S.A. np. Dyrektorów Oddziałów, pracowników etatowych.

Generali Życie T.U. S.A., 02-676 Warszawa, ul. Postępu 15B, spółka zarejestrowana w Sądzie Rejonowym dla m. st. Warszawy XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 25952. NIP: 521-28-87-341, kapitał zakładowy 63.500.000 PLN, w pełni opłacony. Spółka należąca do Grupy Generali, figurującej w Rejestrze Grup Ubezpieczeniowych prowadzonym przez IVASS. Centrum Klienta tel.: 913 913 913