



Formularz dotyczący wypłaty, wypłaty transferowej, zwrotu, częściowego zwrotu z IKE

GENERALI Formularz dotyczący wypłaty, wypłaty transferowej, zwrotu z IKZE

Nr polisy

Proszę wypełnić wniosek drukowanymi literami. Każda korekta dokonana w niniejszym formularzu powinna zostać potwierdzona podpisem Oszczędzającego.

Dane identyfikacyjne Oszczędzającego (Ubezpieczającego)

Imię

Nazwisko

Data urodzenia PESEL Typ dokumentu tożsamości: dowód osobisty paszport karta pobytu

Obywatelstwo Państwo urodzenia Nr dokumentu tożsamości

Adres stałego zamieszkania

Ulica, nr domu, nr mieszkania

Miejscowość/ Poczta Kod pocztowy Kraj

Tel. kontaktowy E-mail

Sposób wypłaty - przelew

Przelew na rachunek Oszczędzającego Przelew do instytucji finansowej przyjmującej wypłatę transferową

Nazwa banku Kod SWIFT¹⁾

IBAN¹⁾ Numer rachunku

¹⁾ Pola wymagane w przypadku przelewu zagranicznego.

Sposób wypłaty - przekaz

Przekaz na adres Oszczędzającego

Ulica, nr domu, nr mieszkania

Miejscowość/ Poczta Kod pocztowy Kraj

Sposób wypłaty - przeksięgowanie

Przeksięgowanie polisa Generali

wniosek Generali

na rachunek składek regularnych/ składki jednorazowej zł na rachunek składek dodatkowych zł

na rachunek składek nieregularnych IKE zł na rachunek składek nieregularnych IKZE zł

Dane dotyczące jednostki terenowej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych i Urzędu Skarbowego

Nazwa i adres Zakładu Ubezpieczeń Społecznych właściwego dla Oszczędzającego (konieczne w przypadku zwrotu IKE, gdy na IKE Oszczędzającego przyjęto wypłatę transferową z PPE)

Nazwa i adres Urzędu Skarbowego właściwego dla Oszczędzającego w sprawach opodatkowania podatkiem dochodowym od osób fizycznych (konieczne w przypadku dyspozycji wypłaty IKE/IKZE lub zwrotu IKZE)

