

[illegible]

Strona 1 z 2

Nazwa Ubezpieczającego/Pracodawcy

Dane Ubezpieczonego

Imię i nazwisko																																									
Data urodzenia	DD		MM		RRRR				PESEL/nr Paszportu											Obywatelstwa ¹⁾																					
									(w przypadku obcokrajowców)											(jeśli inne niż polskie)																					
Państwo urodzenia (jeśli inne niż polskie)											Płeć	☐ K	☐ M	Państwo rezydencji podatkowej (jeżeli inne niż polskie)																											
Rodzaj dokumentu tożsamości	☐ dowód osobisty										☐ paszport										☐ karta pobytu										Nr i seria dokumentu tożsamości										

Adres zamieszkania

Dane adresowe podane w formularzu zaktualizują dane adresowe. Przypominamy o obowiązku niezwłocznego aktualizowania danych zgłoszonych Towarzystwu.

[illegible]

Informacje dodatkowe

☐	Wystąpienie Ubezpieczonego z Umowy (przy trwającym zatrudnieniu) od dnia	D	D	M	M	R	R	R	R
☐	Ustanie zatrudnienia Ubezpieczonego u Ubezpieczającego od dnia	D	D	M	M	R	R	R	R
☐	Ustanie zatrudnienia z tytułu osiągnięcia wieku emerytalnego lub uzyskania prawa do wcześniejszej emerytury lub renty z Funduszu świadczeń społecznych od dnia ³⁾	D	D	M	M	R	R	R	R

Powód wypłaty

☐ Inna inwestycja (finansowa, zakup nieruchomości) ☐ Bieżące wydatki ☐ Odmowa odpowiedzi

☐ Inne Jakiej?

Wniosek o wypłatę wartości rachunku jednostek uczestnictwa - proszę zaznaczyć właściwe pole:

☐ Wyplata wartości dodatkowej

☐ całkowita

☐ w formie wypłat regularnych w kwocie PLN

☐ częściowa - proszę wskazać jedną z możliwych form wypłaty:

	☐ w kwocie (PLN)	☐ w liczbie jednostek	☐ w % wartości rachunku w danym Funduszu
Grupowy Obligacji			
Grupowy Agresywny			
Grupowy Mieszany			
.....			

☐ Wyplata wartości podstawowej

☐ całkowita

☐ w formie wypłat regularnych w kwocie PLN

☐ częściowa - proszę wskazać jedną z możliwych form wypłaty:

	☐ w kwocie (PLN)	☐ w liczbie jednostek	☐ w % wartości rachunku w danym Funduszu
Grupowy Obligacji			
Grupowy Agresywny			
Grupowy Mieszany			
.....			

W przypadku braku poniższych dyspozycji, środki zgromadzone na rachunku jednostek uczestnictwa będą przechowywane przez Towarzystwo do czasu otrzymania wniosku o wypłatę.

Wyплаты средств należy dokonać (proszę zaznaczyć jedną z podanych form płatności):

[illegible]Nazwa i adres Urzędu Skarbowego ⁴⁾

Nazwa i adres Urzędu Skarbowego właściwego dla Ubezpieczonego w sprawach opodatkowania podatkiem dochodowym od osób fizycznych.

[illegible]

Zgoda Ubezpieczającego

O ile nie ustał stosunek pracy łączący Pracownika z Ubezpieczającym lub jeśli nie minęło 5 lat (dotyczy składki sponsorowanej) licząc od końca roku kalendarzowego, w którym Pracownik przystąpił do umowy ubezpieczenia wymagana jest zgoda Ubezpieczającego lub jeśli wymagają tego warunki umowy.

Pieczętka i podpis osoby reprezentującej Ubezpieczającego^{**)}

--

Podpisy

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

Na podstawie okazanego dokumentu tożsamości, którego dane identyfikacyjne wypełnione zostały w niniejszym formularzu w części "Dane osoby składającej formularz", potwierdzono tożsamość osoby składającej dyspozycje oraz zgodność danych zamieszczonych w formularzu z danymi zawartymi w dokumencie tożsamości.

Data				Podpis osoby składającej formularz				Pieczęć i podpis osoby upoważnionej do potwierdzania tożsamości***)	
D	D	M	M	R	R	R	R		
								Nr SOS (dot.tylko pracownika Generali)	Tel kontaktowy

Oświadczenie PEP/RCA

Realizując nałożony przez Ustawodawcę na zakłady ubezpieczeń obowiązek określony w art. 46 ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz.U. z 2018 r. poz. 723 z późn. zm.) prosimy o zapoznanie się oraz wypełnienie poniższego oświadczenia zgodnie z stanem faktycznym oraz prawnym.

Oświadczam, iż jestem osobą zajmującą eksponowane stanowisko polityczne zgodnie z poniższą definicją ⁵⁾ ☐ TAK ☐ NIE

Oświadczam, iż jestem CZŁONKIEM RODZINY PEP/ OSOBĄ ZNANĄ JAKO BLISKI WSPÓŁPRACOWNIK PEP zgodnie z poniższą definicją ⁵⁾ ☐ TAK ☐ NIE

W przypadku odpowiedzi TAK należy wypełnić załącznik - oświadczenie Ubezpieczonego o źródle pochodzenia majątku.

Data

D

D

M

M

R

R

R

R

Podpis osoby składającej formularz

Objaśnienia

*) Po uzyskaniu uprawnień emerytalnych. W przypadku wcześniejszego ich uzyskania konieczne dołączenie kopii decyzji właściwego organu.
**) Zgodę może wyrazić osoba wskazana w KRS.

***) Osobami upoważnionymi do potwierdzania własnoręczności podpisu oraz tożsamości osoby składającej formularz są Pośrednicy ubezpieczeniowi posiadający ważną umowę o współpracy z Generali Życie T.U. S.A. lub Generali Finance Sp. z o.o., notariusz, pracownik Urzędu Gminy, pracownik działu Kadr Ubezpieczającego.

Do obliczenia wartości podstawowej i dodatkowej przyjmuje się cenę sprzedaży jednostki uczestnictwa obowiązującą w dniu najbliższej wyceny, następującej po dniu otrzymania przez Towarzystwo niniejszego formularza.

- 1) W przypadku posiadania podwójnego obywatelstwa, z których jedno jest amerykańskie, należy podać obywatelstwo amerykańskie.
- 2) Na wskazany adres e-mail Generali będzie przekazywało wszelką dokumentację związaną z umową ubezpieczenia.
- 3) Relacje do wyboru: mąż/żona, dziecko, rodzic, rodzeństwo, wnuk/wnuczka, krewny, partner/partnerka, inny niespokrewniony, odmawiam podania, zawodowe
- 4) W przypadku braku wskazaniu urzędu skarbowego Towarzystwo ustali właściwość na podstawie adresu zamieszkania podanego na wniosku.

5) **Definicja PEP** zgodnie z definicją ustawową:
Przez osoby zajmujące eksponowane stanowiska polityczne – rozumie się, z wyłączeniem grup stanowisk średniego i niższego szczebla, osoby zajmujące znaczące stanowiska publiczne lub pełniące znaczące funkcje publiczne, w tym:
a) szefów państw, szefów rządów, ministrów, wiceministrów oraz sekretarzy stanu,
b) członków parlamentu lub podobnych organów ustawodawczych,
c) członków organów zarządzających partii politycznych,
d) członków sądów najwyższych, trybunałów konstytucyjnych oraz innych organów sądowych wysokiego szczebla, których decyzje nie podlegają zaskarżeniu, z wyjątkiem trybów nadzwyczajnych,
e) członków trybunałów obrachunkowych lub zarządów banków centralnych,
f) ambasadorów, chargés d'affaires oraz wyższych oficerów sił zbrojnych,
g) członków organów administracyjnych, zarządczych lub nadzorczych przedsiębiorstw państwowych, spółek z udziałem Skarbu Państwa, w których ponad połowa akcji albo udziałów należy do Skarbu Państwa lub innych państwowych osób prawnych,
h) dyrektorów, zastępców dyrektorów oraz członków organów organizacji międzynarodowych lub osoby pełniące równoważne funkcje w tych organizacjach,
i) dyrektorów generalnych w urzędach naczelnych i centralnych organów państwowych oraz dyrektorów generalnych urzędów wojewódzkich,
j) inne osoby zajmujące stanowiska publiczne lub pełniące funkcje publiczne w organach państwa lub centralnych organach administracji rządowej;
• osoby znane jako bliscy współpracownicy osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne – przez które rozumie się:
a) osoby fizyczne będące beneficjentami rzeczywistymi osób prawnych, jednostek organizacyjnych nieposiadających osobowości prawnej lub trustów wspólnie z osobą zajmującą eksponowane stanowisko polityczne lub utrzymujące z taką osobą inne bliskie stosunki związane z prowadzoną działalnością gospodarczą,
b) osoby fizyczne będące jedynym beneficjentem rzeczywistym osób prawnych, jednostek organizacyjnych nieposiadających osobowości prawnej lub trustu, o których wiadomo, że zostały utworzone w celu uzyskania faktycznej korzyści przez osobę zajmującą eksponowane stanowisko polityczne;

• członkowie rodziny osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne – przez które rozumie się:
a) małżonka lub osobę pozostającą we wspólnym pożyciu z osobą zajmującą eksponowane stanowisko polityczne,
b) dziecko osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne i jego małżonka lub osoby pozostającej we wspólnym pożyciu,
c) rodziców osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne;
W przypadku wątpliwości dotyczącego statusu osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne prosimy o zapoznanie się z treścią aktu wykonawczego do Ustawy w postaci Rozporządzenia Ministra Finansów, Funduszy i Polityki Regionalnej z dnia 27 lipca 2021 r. w sprawie wykazu krajowych stanowisk i funkcji publicznych będących eksponowanymi stanowiskami politycznymi (Dz.U. 2021 poz. 1381).

