



Formularz wskazania / zmiany osób

uprawnionych do otrzymania środków zgromadzonych na rachunku w NNLife OFE
po śmierci członka funduszu

Po wypełnieniu należy odesłać na adres: **ProService Finteco Sp. z o.o., ul. Konstruktorska 12A, 02-673 Warszawa**

Nazwisko

Imiona

Numer PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Wymienione poniżej osoby uprawniam do otrzymania środków zgromadzonych w NNLife OFE po mojej śmierci:

Imię i nazwisko uprawnionego	Data urodzenia dzień / miesiąc / rok	Adres zamieszkania kod pocztowy / poczta / ulica	Udział uprawnionego
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Niniejsza dyspozycja anuluje listę uposażonych uprzednio wskazanych.

Liczba uposażonych jest dowolna. Suma udziałów powinna wynosić 100%, w innym przypadku środki zostaną rozdysponowane zgodnie z art. 82, 131-132 aktualnie obowiązującej ustawy o organizacji i funkcjonowaniu funduszy emerytalnych.

Uwaga: tylko podpisany formularz jest ważny!

Data i podpis Klienta NNLife OFE