

WYPEŁNIĆ DŁUGOPISEM, DRUKOWANYMI LITERAMI, ODPOWIEDNIE POLA WYBORU OZNACZYĆ ZNAKIEM „X”

NR POLISY _____

DANE UCZESTNIKA PPK

Nazwisko _____
i imiona _____ Obywatelstwo _____ Płeć K M
Data _____ Miejsce _____ Państwo _____
urodzenia* DD - MM - RRRR urodzenia _____ urodzenia _____ PESEL _____

Rodzaj dokumentu tożsamości _____ Seria i numer dokumentu tożsamości _____
Adres zamieszkania _____
Nr tel. _____ E-mail: _____
Adres do korespondencji _____
Nr tel. _____ E-mail: _____

RODZAJ WYPŁATY

I. WYPŁATA PO OSIĄGNIĘCIU 60 ROKU ŻYCIA

wypłata:
Zgodnie z ustawą o PPK 75% Środków zgromadzonych na Rachunku PPK wypłacane będzie w ratach. Wnioskuje o Wypłatę tej części zgromadzonych środków:
 w 120 ratach miesięcznych w _____ ratach miesięcznych

Uwaga: Wypłata w mniejszej niż 120 liczbie rat powoduje konieczność uiszczenia zryczałtowanego podatku dochodowego (art. 30a ust. 1 pkt 11 b ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych).

Zgodnie z ustawą o PPK pozostałe 25% Środków zgromadzonych na Rachunku PPK może zostać wypłacone jednorazowo albo w ratach miesięcznych zgodnych z powyższym wskazaniem. Wnioskuje o Wypłatę tej części zgromadzonych środków:

jednorazowo w ratach miesięcznych, zgodnych z powyższym wskazaniem

SPOSÓB REALIZACJI WYPŁATY

Nr rachunku bankowego _____

Nazwa banku _____

Imię i nazwisko właściciela rachunku _____

Wypłata transferowa na rachunek zakładu ubezpieczeń prowadzącego działalność określoną w dziale I załącznika do ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej, z którym zawarłem/zawarłam umowę, na podstawie której nabywam prawo do świadczenia okresowego / dożywotniego po osiągnięciu przeze mnie 60 roku życia.

II. WYPŁATA CZĘŚCI ŚRODKÓW W ZWIĄZKU Z POWAŻNYM ZACHOROWANIEM

1. Kwota do wypłaty _____ PLN / _____% Środków zgromadzonych na Rachunku PPK (Uwaga: możliwa wypłata w wysokości do 25% Środków zgromadzonych na Rachunku PPK)

2. Forma wypłaty:
 jednorazowa w ratach – proponowana liczba i częstotliwość ich wypłaty: _____

3. Wypłata w związku z poważnym zachorowaniem: moim mojego małżonka mojego dziecka

Jeżeli wniosek dotyczy wypłaty z tytułu poważnego zachorowania osoby innej niż Uczestnik PPK, proszę uzupełnić poniższe dane tej osoby:

Nazwisko _____
i imiona _____ Obywatelstwo _____ Płeć K M
Data _____ Miejsce _____ Państwo _____
urodzenia* DD - MM - RRRR urodzenia _____ urodzenia _____ PESEL _____

Rodzaj dokumentu tożsamości _____ Seria i numer dokumentu tożsamości _____

Adres do korespondencji _____

Nr tel. _____ E-mail: _____

SPOSÓB REALIZACJI WYPŁATY

Nr rachunku bankowego _____

Nazwa banku _____

* W przypadku wpisania daty urodzenia konieczne jest uzupełnienie pola „Państwo urodzenia”.

III. ZWROT ŚRODKÓW

Wnoszę o Zwrot Środków zgromadzonych na moim Rachunku PPK.

Zgodnie z art. 105 Ustawy o PPK, Towarzystwo przekazuje ze Środków zgromadzonych na Rachunku PPK:

- 1) na rachunek bankowy wskazany przez ZUS, kwotę równą 30% środków pieniężnych pochodzących z odkupienia przez Towarzystwo jednostek UFK, które zostały nabyte na rzecz Uczestnika PPK z Wpłat finansowanych przez Podmiot zatrudniający,
- 2) na rachunek bankowy lub rachunek w spółdzielczej kasie oszczędnościowo-kredytowej wskazany przez Uczestnika PPK, kwotę równą 70% środków pieniężnych pochodzących z odkupienia przez Towarzystwo jednostek UFK, które zostały nabyte na rzecz Uczestnika PPK z Wpłat finansowanych przez Podmiot zatrudniający, po uprzednim pomniejszeniu o należną kwotę 19% podatku dochodowego od osób fizycznych,
- 3) na rachunek bankowy lub rachunek w spółdzielczej kasie oszczędnościowo-kredytowej wskazany przez Uczestnika PPK, kwotę odpowiadającą środkom pieniężnym pochodzącym z odkupienia przez Towarzystwo jednostek UFK, które zostały nabyte na rzecz Uczestnika PPK z Wpłat finansowanych przez Uczestnika PPK jako osobę zatrudnioną, po uprzednim pomniejszeniu o należną kwotę 19% podatku dochodowego od osób fizycznych,
- 4) na rachunek bankowy wskazany przez ministra właściwego do spraw pracy, kwotę odpowiadającą środkom pieniężnym pochodzącym z odkupienia przez Towarzystwo jednostek UFK, które zostały nabyte na rzecz Uczestnika PPK z Wpłaty powitalnej i Dopłat rocznych.

SPOSÓB REALIZACJI WYPŁATY (ZWROTU)

Nr rachunku bankowego _____

Nazwa banku _____

Imię i nazwisko właściciela rachunku _____

ZAŁĄCZONO DOKUMENTY

W każdym przypadku

kopia dokumentu potwierdzającego tożsamość Uczestnika PPK

W przypadku wniosku o Wypłatę transferową na rachunek zakładu ubezpieczeń

potwierdzenie zawarcia umowy z zakładem ubezpieczeń, na podstawie której Uczestnik PPK nabywa prawo do świadczenia okresowego / dożywotniego po osiągnięciu 60 roku życia wraz ze wskazaniem numeru rachunku bankowego, na który należy dokonać Wypłaty transferowej

W przypadku poważnego zachorowania Uczestnika PPK/małżonka Uczestnika PPK/dziecka Uczestnika PPK

- orzeczenie (oryginał albo odpis) lekarza orzecznika lub komisji lekarskiej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych całkowitej niezdolności do pracy na okres co najmniej 2 lat, lub
- orzeczenie (oryginał albo odpis) przez zespół do spraw orzekania o niepełnosprawności umiarkowanej lub znacznego stopnia niepełnosprawności na okres co najmniej 2 lat, lub
- orzeczenie (oryginał albo odpis) przez zespół do spraw orzekania o niepełnosprawności, niepełnosprawności osoby, która nie ukończyła 16 lat, lub
- zaświadczenie (oryginał albo odpis) lekarza medycyny potwierdzające diagnozę wystąpienia jednostki chorobowej wskazanej w ustawie o PPK odpowiednio dla osoby dorosłej albo dla dziecka

OŚWIADCZENIA

1. Oświadczam, że przekazanie kwoty wypłaty/Zwrotu na wskazany w niniejszym wniosku rachunek bankowy jest spełnieniem zobowiązania Compensa Towarzystwa Ubezpieczeń na Życie S.A. Vienna Insurance Group (Towarzystwo) z tytułu niniejszego wniosku wynikającego z umowy potwierdzonej w/w Poliséj i z tego tytułu nie będę zgłaszać wobec Towarzystwa żadnych roszczeń.

2. Oświadczam, iż przesłane przeze mnie skany / zdjęcia / kserokopie dokumentów wymaganych do rozpatrzenia niniejszego wniosku, są zgodne z oryginałami, które posiadam.

Data / /

miejsce

podpis Uczestnika PPK

* W przypadku wpisania daty urodzenia konieczne jest uzupełnienie pola „Państwo urodzenia”.