



WNIOSEK O WYPŁATĘ ŚWIADCZENIA Z TYTUŁU ZDARZENIA UBEZPIECZENIOWEGO (DOTYCZY UMÓW INDYWIDUALNEGO UBEZPIECZENIA EMERYTALNEGO)

Prosimy wypełnić drukowanymi literami.

Nr polisy

1. WYPŁATA:

- świadczenia z tytułu dożycia wieku emerytalnego
- świadczenia z tytułu nabycia uprawnień emerytalnych przed 60. rokiem życia
- świadczenia z tytułu nabycia uprawnień rentowych przed 60. rokiem życia
- wartości jednostek uczestnictwa zgromadzonych na Indywidualnym Koncie Emerytalnym (IKE)

2. DANE OSOBY WYSTĘPUJĄCEJ Z WNIOSEM O WYPŁATĘ ŚWIADCZENIA

Nazwisko

Imiona

PESEL Nr telefonu

3. WYMAGANE DOKUMENTY¹

- a) urzędowy dokument potwierdzający tożsamość osoby występującej z wnioskiem
- b) w przypadku nie ukończenia 60 roku życia urzędowy dokument potwierdzający nabycie uprawnień emerytalnych lub rentowych

4. SPOSÓB WYPŁATY

- przeksięgowanie na polisę/wniosek nr
- przelew na rachunek bankowy

Nazwa właściciela

Nazwa i adres banku²

Kod BIC (SWIFT)²

Nr rachunku

5. ROZWIĄZANIE UMOWY O PROWADZENIE INDYWIDUALNEGO KONTA EMERYTALNEGO (IKE) (prosimy wybrać jedną opcję)

- Wypłata transferowa** środków zgromadzonych na rachunku IKE do innej instytucji finansowej, z którą Oszczędzający zawarł umowę o prowadzenie IKE, lub do programu emerytalnego, do którego przystąpił.

Nazwa ww. instytucji

Załącznikiem do niniejszego wniosku jest potwierdzenie zawarcia umowy IKE z inną instytucją finansową lub potwierdzenie przystąpienia do programu emerytalnego (w przypadku niedostarczenia tego dokumentu razem z niniejszym wnioskiem wypłata transferowa nie zostanie zrealizowana).

- Wypłata** środków zgromadzonych na rachunku IKE z tytułu nabycia uprawnień emerytalnych.

Forma wypłaty: jednorazowa
 wypłata w ratach, częstotliwość wypłat: miesięcznie kwartalnie półrocznie rocznie

Wypłata nastąpi w ciągu 14 dni od dnia złożenia wniosku. Jeśli chce Pan/Pani otrzymać wypłatę w terminie późniejszym prosimy o wskazanie terminu:

Data późniejszej wypłaty jednorazowej lub wypłaty pierwszej raty:

W przypadku wypłaty w ratach prosimy wskazać fundusze, do których mają zostać przeniesione jednostki uczestnictwa zgromadzone na rachunku IKE.

ING UFK	Pieniężny	Obligacji	Suma
%			100%

Informacje dotyczące polityki lokacyjnej oraz zarządzania środkami ww. funduszy kapitałowych znajdują się w Wykazie ubezpieczeniowych funduszy kapitałowych i regulaminie lokowania środków.

¹ dołączyć oryginał lub kopię potwierdzoną za zgodność z oryginałem przez notariusza, organ wydający dany dokument lub osobę reprezentującą Ubezpieczyciela, ² prosimy podać tylko wtedy, gdy wypłata następuje w walucie innej niż złoty

Zwrot środków zgromadzonych na rachunku IKE

Oświadczam, że zapoznałem się z niżej przedstawionymi konsekwencjami zwrotu:

1. Stosownie do art. 30a ust. 1 pkt 10 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz.U. z 2000 r. Nr 14, poz. 176 ze zm.) uzyskany dochód oszczędzającego na indywidualnym koncie emerytalnym z tytułu zwrotu, w rozumieniu przepisów o indywidualnych kontach emerytalnych, środków zgromadzonych na tym koncie, podlega opodatkowaniu 19% zryczałtowanym podatkiem dochodowym od osób fizycznych. Dochodem tym jest różnica między kwotą stanowiącą wartość środków zgromadzonych na indywidualnym koncie emerytalnym a sumą wpłat na indywidualne konto emerytalne. Podatek zostanie pobrany przez Towarzystwo przed dokonaniem wypłaty - stosownie do art. 41 ust. 4 powołanej ustawy.
2. W przypadku gdy na rachunek IKE przyjęto wpłatę transferową z programu emerytalnego, Ubezpieczyciel przed dokonaniem zwrotu, w ciągu 7 dni, licząc od dnia złożenia przez Oszczędzającego wypowiedzenia, przekaże na rachunek bankowy wskazany przez Zakład Ubezpieczeń Społecznych kwotę w wysokości 30% sumy składek podstawowych, w rozumieniu przepisów o pracowniczych programach emerytalnych, wpłaconych do programu emerytalnego po dniu wejścia w życie ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o pracowniczych programach emerytalnych

Sposób wypłaty (prosimy wypełnić w przypadku wypłaty lub zwrotu środków zgromadzonych na rachunku IKE):

przekięgowanie na polisę/wniosek nr

przelew na rachunek bankowy

Nazwa właściciela

Nazwa i adres banku³

Kod BIC (SWIFT)³

Nr rachunku

Urząd Skarbowy właściwy dla Oszczędzającego w sprawach opodatkowania podatkiem dochodowym od osób fizycznych

Adres Urzędu Skarbowego Oszczędzającego

Oddział Zakładu Ubezpieczeń Społecznych właściwy ze względu na miejsce zamieszkania Oszczędzającego

Towarzystwo jest zobowiązane do poinformowania Urzędu Skarbowego o wypłacie z rachunku IKE.

Zostałem poinformowany, że w przypadku, gdy Oszczędzający dokona wypłaty transferowej, wypłaty lub zwrotu przed upływem 12 miesięcy od dnia zawarcia umowy IKE Ubezpieczyciel ma prawo do potrącenia z wypłaconych, transferowanych lub zwracanych środków zgromadzonych na rachunku IKE opłaty określonej w Tabeli limitów i opłat IKE.

OSOBA SKŁADAJĄCA WNIOSEK

Imię i nazwisko (czytelny podpis)

Podpis

Data

**PRZEDSTAWICIEL
UBEZPIECZENIOWO-FINANSOWY**

Imię i nazwisko (czytelny podpis)

Nr Przedstawiciela

Nr Oddziału

0

Nr telefonu

Podpis

Data

³ prosimy podać tylko wtedy, gdy wypłata następuje w walucie innej niż złoty