



Wniosek o wypłatę świadczenia Indywidualne ubezpieczenie emerytalne

polisa nr

Prosimy wypełnić drukowanymi literami.

Wypłata świadczenia z tytułu: (Prosimy o zaznaczenie znakiem X odpowiedniego pola)

- dożycia wieku emerytalnego
- nabycia uprawnień emerytalnych/rentowych przed 60. rokiem życia

DANE OSOBY WYSTĘPUJACEJ Z WNIOSEM O WYPŁATĘ ŚWIADCZENIA

Nazwisko					
Imiona					
Ulica					
Nr domu		Nr mieszkania		Kod	
Miejscowość					
PESEL			Tel. kontaktowy		
E-mail					

Wyrażam zgodę na otrzymywanie korespondencji dotyczącej złożonego wniosku drogą elektroniczną, na podany wyżej adres e-mail lub adres e-mail przekazany wcześniej. TAK NIE

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

SPOSÓB WYPŁATY

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

Nazwa właściciela							
Nr rachunku							

WYPŁATA ALBO ZWROT ŚRODKÓW Z INDYWIDUALNEGO KONTA EMERYTALNEGO (IKE) (prosimy wybrać jedną opcję)

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

Wypłata w gotówce: jednorazowa
 wypłata w ratach: miesięcznych kwartalnych półrocznych rocznych

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.

- Zwrot** środków zgromadzonych na rachunku IKE

Oświadczam, że zapoznałem się z niżej przedstawionymi konsekwencjami zwrotu:

- Od dochodu oszczędzającego na indywidualnym koncie emerytalnym z tytułu zwrotu, w rozumieniu przepisów o indywidualnych kontach emerytalnych, środków zgromadzonych na tym koncie pobierany jest 19 % zryczałtowany podatek dochodowy (zgodnie z art. 41 ust. 4 w zw. z art. 30a ust. 1 pkt 10 ustawy z dnia 26 lipca 1991r. o podatku dochodowym od osób fizycznych). Dochodem tym jest różnica między kwotą stanowiącą wartość środków zgromadzonych na IKE a sumą wpłat na IKE (art. 30a ust. 8 powołanej ustawy). Dochodem przy całkowitym zwrocie, który został poprzedzony zwrotami częściowymi, jest różnica pomiędzy wartością środków zgromadzonych na IKE na dzień całkowitego zwrotu a sumą wpłat na IKE pomniejszoną o koszty częściowych zwrotów (art. 30a ust. 8a powołanej ustawy).

¹ dołączyć oryginał lub kopię potwierdzoną za zgodność z oryginałem przez notariusza, organ wydający dany dokument lub osobę reprezentującą ING Życie,

2. W przypadku gdy na rachunek IKE przyjęto wpłatę transferową z programu emerytalnego, ING Życie 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, wpłaconych do programu emerytalnego.

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

Nr rachunku

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

Adres Urzędu Skarbowego Oszczędzającego

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

- 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

Warunkiem realizacji wypłaty transferowej jest dostarczenie do ING Życie potwierdzenia zawarcia umowy IKE z inną instytucją finansową.

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

OSOBA WYSTĘPUJĄCA Z WNIOSEM

Imię i nazwisko (czytelny podpis)

Podpis

Data

PRZEDSTAWICIEL

(w przypadku wypełnienia wniosku w obecności Przedstawiciela)

Imię i nazwisko (czytelny podpis)

Nr Przedstawiciela

Nr Oddziału

Nr telefonu

Podpis

Data