

**Krok po kroku.
Instrukcja, jak prawidłowo złożyć dyspozycję.**

1. Należy wydrukować formularz „Wniosek o wypłatę świadczenia dla osoby uposażonej” i czytelnie wypełnić wszystkie wymagane na formularzu dane.
2. Wypłata środków z tytułu uposażenia zostanie dokonana na rachunek bankowy wskazany w przedmiotowej dyspozycji.
3. Wypełniony dokument należy **poświadczyć notarialnie**. Tylko taki sposób umożliwia poprawną weryfikację danych osoby składającej dyspozycję oraz realizację zlecenia.
4. Potwierdzony notarialnie dokument należy przesłać na wskazany poniżej adres dystrybutora:

**Moventum Sp. z o.o.
ul. Cybernetyki 21
02-677 Warszawa**

5. W przypadku pytań prosimy o kontakt pod numerem infolinii 801 690 555 (pn-pt w godz. 8-20, w soboty w godz. 9-14). Koszt połączenia wynosi jedną jednostkę taryfikacyjną za każdą rozpoczętą minutę połączenia.

WNIOSEK O WYPŁATĘ ŚWIADCZENIA DLA OSOBY UPOSAŻONEJ

(składane oddzielnie przez każdego z uposażonych)

Zlecenie obejmuje Jednostki Uczestnictwa Funduszy Inwestycyjnych NN zgromadzone na Rejestrach prowadzonych w ramach Funduszu, do którego zdefiniowane zostało uposażenie z uwzględnieniem jego procentowej wysokości oraz o wartości nie wyższej, niż przypadające na ostatni miesiąc przed śmiercią Uczestnika dwudziestokrotne przeciętne miesięczne wynagrodzenie w sektorze przedsiębiorstw, bez wypłat nagród z zysku, ogłaszane przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego, jak i nieprzekraczającej łącznej wartości Jednostek Uczestnictwa zapisanych w Rejestrze Uczestnika.

Dane Uczestnika

Numer Uczestnika _____ (osiem cyfr)

Imię i Nazwisko: _____

PESEL lub data urodzenia: _____

Dane Osoby Uposażonej

Osoba, o której mowa w art. 111 ust. 1 pkt. 2 Ustawy o Funduszach Inwestycyjnych.

Imię i Nazwisko: _____

PESEL lub data urodzenia: _____

Nr dowodu osobistego/paszportu _____

Adres: _____ (ulica, nr domu, nr mieszkania)

_____ (kod pocztowy i miasto)

_____ (kraj)

Nr telefonu: _____

Dane Naczelnika Urzędu Skarbowego właściwego dla miejsca zamieszkania Uposażonego:

_____ (ulica, nr domu, nr mieszkania)

_____ (kod pocztowy i miasto)

Uwaga! Brak informacji o właściwym Naczelniku Urzędu Skarbowego uniemożliwi realizację zlecenia.

Zgodnie z przysługującym mi uprawnieniem, proszę o dokonanie zlecenia odkupienia Jednostek Uczestnictwa i przekazania środków na poniższy rachunek bankowy:

prowadzony w _____ (proszę podać nazwę banku).

Podpis Osoby Uposażonej

Załączniki:

1. Odpis skrócony aktu zgonu Uczestnika

Niniejszy dokument **potwierdzony notarialnie** prosimy przesłać na adres:

Atlantic Fund Services Sp. z o.o.
ul. Cybernetyki 21
02-677 Warszawa

W przypadku dodatkowych pytań prosimy o kontakt pod numerem infolinii 801 690 555 (pn-pt w godz. 8-20, w soboty w godz. 9-14).
Koszt połączenia wynosi jedną jednostkę taryfikacyjną za każdą rozpoczętą minutę połączenia.