



**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 poświadczyc 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 Services 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

Imię i nazwisko: _____

PESEL, bądź data urodzenia: _____ / _____

Dane Osoby Uposażonej

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

Imię i nazwisko	PESEL	NIP	Nr dowodu osobistego
Adres zamieszkania			
Adres właściwego Urzędu Skarbowego			

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

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

Moventum 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 zgodny z taryfą danego operatora.