

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

1. Należy wydrukować formularz „Wniosek o wypłatę świadczenia dla osoby uposażonej w IKE” i czytelnie wypełnić wszystkie wymagane na formularzu dane.
2. Wypłata środków z tytułu uposażenia zostanie dokonana na rachunek bankowy wskazany w przedmiotowej dyspozycji, lub zrealizowany zostanie transfer środków do IKE prowadzonego na rzecz osoby uposażonej.
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 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 W IKE (składane oddzielnie przez każdego z uposażonych)

Zlecenie obejmuje Jednostki Uczestnictwa Funduszy Inwestycyjnych NN zgromadzone na Rejestrach prowadzonych w ramach Indywidualnego Konta Emerytalnego, do którego zdefiniowane zostało uposażenie z uwzględnieniem jego procentowej wysokości. Wartość wypłaty całości świadczenia dla wszystkich osób uposażonych nie może przekraczać łącznej wartości Jednostek Uczestnictwa zapisanych w Rejestrze Oszczędzającego.

Dane Oszczędzającego w IKE

Numer Oszczędzającego _____ (osiem cyfr)

Imię i Nazwisko: _____

PESEL lub data urodzenia: _____

Dane Osoby Uposażonej

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 wypłatę świadczenia w postaci (proszę zaznaczyć odpowiednią opcję):

Wypłaty (proszę zaznaczyć odpowiednią opcję)

jednorazowo w ratach miesięcznych po _____ PLN każda* (słownie: _____)

*wysokość ostatniej raty zależęć będzie od wysokości salda rejestrów IKE

Proszę o przekazanie środków na niżej wskazany rachunek bankowy:

_____ prowadzony przez _____

Jednocześnie oświadczam, że jestem właścicielem/współwłaścicielem niniejszego rachunku bankowego.

Wypłaty Transferowej do IKE prowadzonego na moją rzecz przez

_____ (proszę o wskazanie nazwy instytucji prowadzącej IKE)

Załączam umowę zawarcia IKE z ww. instytucją finansową wraz z informacją o rachunku bankowym do Wypłaty Transferowej.

Podpis Osoby Uposażonej

Załączniki:

1. Odpis skrócony aktu zgonu Oszczędzającego.
2. Umowa zawarcia IKE wraz z informacją o rachunku bankowym do Wypłaty Transferowej (dot. zlecenia Wypłaty Transferowej)

Niniejszy dokument **potwierdzony notarialnie** prosimy przesłać 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 wynosi jedną jednostkę taryfikacyjną za każdą rozpoczętą minutę połączenia.