

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

1. Należy wydrukować formularz „Wniosek o wypłatę świadczenia dla osoby uposażonej w IKZE” 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 IKZE 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 IKZE (składane oddzielnie przez każdego z uposażonych)

Zlecenie obejmuje Jednostki Uczestnictwa Funduszy Inwestycyjnych NN zgromadzone na Rejestrach prowadzonych w ramach Indywidualnego Konta Zabezpieczenia 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 IKZE

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 (liczba rat)\*

\* **Uwaga!** okres wypłaty w ratach nie może być krótszy niż 10 lat (120 rat), a w przypadku, gdy Oszczędzający dokonywał wpłat na IKZE przez okres krótszy niż 10 lat, okres, w którym wypłacane będą kolejne raty może być równy okresowi, w jakim dokonywane były wpłaty.

Proszę o przekazanie środków na niżej wskazany rachunek bankowy:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ prowadzony przez \_\_\_\_\_

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

**Wypłaty Transferowej do IKZE prowadzonego na moją rzecz** przez

\_\_\_\_\_ (proszę o wskazanie nazwy instytucji prowadzącej IKZE)

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

\_\_\_\_\_  
Podpis Osoby Uposażonej

Załączniki:

1. Odpis skrócony aktu zgonu Oszczędzającego.
2. umowę zawarcia IKZE 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.