

**Oświadczenie o danych koniecznych do zawiadomienia dotychczasowego funduszu o zawarciu umowy z Allianz Polska OFE**

Oświadczam, że moje aktualne i poprawne dane są następujące:

Imię pierwsze: .....

Imię drugie: .....

Nazwisko: .....

Data urodzenia: \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_ \_\_ \_\_

PESEL: \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_

Adres miejsca zamieszkania:

Ulica: .....

Numer domu:\* .....

Numer lokalu: .....

Miejscowość:\* .....

Gmina (prosimy podać w przypadku wsi): .....

Kod pocztowy:\* \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_ \_\_

Poczta: (prosimy podać w przypadku wsi): .....

Kraj: (prosimy wpisać, jeśli jest inny niż Polska): .....

**W celu złożenia oświadczenia prosimy wpisać znak X w jedną z poniższych kratek:**

Oświadczam, że moje dane w dotychczasowym funduszu **zostały zaktualizowane** i są zgodne z wyżej wymienionymi.

Oświadczam, że moje dane w dotychczasowym funduszu **nie wymagały aktualizacji** i są zgodne z wyżej wymienionymi.

**Oświadczenie o nazwie dotychczasowego funduszu oraz o numerze rachunku**

Oświadczam, że dane dotyczące mojego dotychczasowego funduszu są następujące:

Aktualna i pełna nazwa dotychczasowego funduszu:

.....

Numer rachunku nadany w dotychczasowym funduszu: .....

.....  
data

.....  
podpis Klienta

Wypełnione i podpisane oświadczenie prosimy niezwłocznie przesłać na adres:  
**Allianz Polska OFE, skrytka pocztowa nr 85, 02-696 Warszawa 113.**

\* niezbędne minimum adresowe