

UWAGA! Przed wypełnieniem formularza należy zapoznać się z informacjami na odwrocie.

**Dane zarejestrowane przez Fundusz (prosimy wpisać numer rachunku lub PESEL oraz imię i nazwisko):**

01. Numer rachunku:   
02. Nazwisko:   
03. PESEL:   
04. Imię pierwsze:

**Aktualne dane Członka Funduszu (prosimy wpisać tylko te dane, które uległy zmianie lub są uzupełniane):**

05. Imię pierwsze:   
06. Imię drugie:   
07. Nazwisko:   
08. PESEL:   
09. Data urodzenia:          
10. Typ dokumentu tożsamości:  dowód osobisty  paszport (prosimy wpisać znak X w odpowiednią kratkę)  
11. Seria i numer dokumentu tożsamości:   
Uwaga! Należy podać typ oraz serię i numer dokumentu tożsamości tylko w przypadku, gdy nie został podany PESEL.

**Mażeńskie stosunki majątkowe (prosimy wpisać znak X i datę w odpowiednie kratki oraz dołączyć dokumenty zgodnie z instrukcją na odwrocie):**

12. Pozostaję w związku małżeńskim  tak  nie  
13.  w dniu 14.         powstała ustawowa wspólność majątkowa  
15.  w dniu 16.         ustala ustawowa wspólność majątkowa w wyniku rozwodu lub śmierci współmałżonka  
17.  od dnia 18.         środki zgromadzone na rachunku nie wchodzą w skład wspólności majątkowej w związku z orzeczeniem przez sąd separacji lub zawarciem małżeńskiej umowy majątkowej (przed zawarciem związku małżeńskiego albo w trakcie jego trwania) lub z innych przyczyn

**Adres miejsca zamieszkania (w razie braku ulicy lub numeru lokalu odpowiednie pole należy pozostawić niewypełnione):**

20. Ulica:   
21. Numer domu:   
22. Numer lokalu:   
23. Miejscowość:   
24. Gmina (prosimy wpisać, jeśli miejscowość jest wsią):   
25. Kod pocztowy:  -   
26. Poczta (prosimy wpisać, jeśli miejscowość jest wsią):   
27. Kraj (prosimy wpisać, jeśli jest inny niż Polska):

**Adres korespondencyjny (prosimy wpisać, jeśli jest inny niż adres miejsca zamieszkania):**

28. Ulica lub nazwa skrytki pocztowej:   
29. Numer domu:   
30. Numer lokalu:   
31. Miejscowość:   
32. Gmina (prosimy wpisać, jeśli miejscowość jest wsią):   
33. Kod pocztowy:  -   
34. Poczta (prosimy wpisać, jeśli miejscowość jest wsią):   
35. Kraj (prosimy wpisać, jeśli jest inny niż Polska):

**Inne dane umożliwiające kontakt z Członkiem Funduszu:**

36. Telefon komórkowy:   
37. Telefon stacjonarny lub faks:   
38. Adres poczty elektronicznej:

**Czytelny podpis Członka Funduszu:**

39.

**Data podpisania oświadczenia:**

40.

**AL04C**

Klauzula marketingowa: Wyrażam dobrowolną zgodę na udostępnianie moich danych, w tym danych osobowych, pozyskanych w związku z zawartą umową następującym podmiotom: Towarzystwu Ubezpieczeń i Reasekuracji Allianz Polska S.A., Towarzystwu Ubezpieczeń Allianz Życie Polska S.A., Towarzystwu Funduszy Inwestycyjnych Allianz Polska S.A., funduszom emerytalnym zarządzanym przez Powszechne Towarzystwo Emerytalne Allianz Polska S.A., Allianz Polska Services sp. z o.o. (adres siedziby ww. podmiotów: ul. Rodziny Hiszpańskich 1, 02-685 Warszawa), zwanym dalej "Spółkami Grupy Allianz Polska", w celach analitycznych i marketingowych (w tym zgodę na zestawianie moich danych przez te Spółki), a także na przesyłanie przez Spółki Grupy Allianz Polska informacji handlowych za pomocą środków komunikacji elektronicznej oraz przetwarzanie moich danych osobowych w celach marketingowych również w przypadku niedojścia umowy do skutku lub po jej rozwiązaniu. Ma Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych, ich poprawiania oraz prawo pisemnego żądania zaprzestania przetwarzania danych, jak również sprzeciwu, które to uprawnienia przysługują w stosunku do każdego z ww. podmiotów.

**41. Czytelny podpis Członka Funduszu\*:**

\* W przypadku złożenia podpisu tylko w polu 41, uwzględnione zostaną wnioski o zmiany lub uzupełnienia Państwa danych oraz jednocześnie odnotowana zostanie zgoda na klauzulę marketingową.

## Jak wypełnić formularz zmiany/uzupełnienia danych?

Prosimy o czytelne wypełnienie formularza drukowanymi literami i długopisem o ciemnym kolorze tuszu (granatowy, czarny). W odniesieniu do wpisywanych cyfr prosimy stosować zapis arabski (1, 2, 3 itd.).

**UWAGA!** Ze względu na automatyczną obsługę formularza zwracamy uwagę, aby wszystkie dane były wpisywane jedynie w wyznaczone pola. Teksty wpisane poza polami mogą nie zostać uwzględnione. Jeżeli liczba liter przekracza liczbę kratek w wypełnianym polu, dane należy wpisać w obszarze odpowiednich pól „zagęszczając” znaki.

Jeżeli formularz uniemożliwia według Państwa złożenie zamierzonej dyspozycji, to zawsze można złożyć ją bez użycia formularza. W takim przypadku prosimy wskazać Państwa dane identyfikacyjne (imię, nazwisko, numer rachunku, PESEL). Dokument ten musi być opatrzony własnoręcznym podpisem.

## O jakich zmianach należy informować Fundusz?

- Zmiana imion i nazwiska, numeru PESEL oraz serii i numeru dowodu osobistego lub paszportu, o ile był podany. Serię i numer dowodu osobistego lub paszportu należy podać, jeśli Członkowi Funduszu nie został nadany PESEL.
- Zmiana adresu miejsca zamieszkania, adresu korespondencyjnego, z określeniem nazwy ulicy, numeru domu, numeru lokalu, miejscowości, kodu pocztowego, a w przypadku wsi – również gminy i poczty.

Ponadto:

- Członek Funduszu, który zawarł związek małżeński po zawarciu umowy z Funduszem, jest zobowiązany złożyć na piśmie oświadczenie o stosunkach majątkowych istniejących pomiędzy nim a jego współmałżonkiem, a jeżeli pomiędzy małżonkami nie istnieje wspólność ustawowa – udokumentować także sposób uregulowania stosunków.
- Członek Funduszu, który składał już oświadczenie o małżeńskich stosunkach majątkowych jest zobowiązany zawiadomić Fundusz o każdorazowej zmianie w stosunku do treści tego oświadczenia, o ile zmiana taka obejmuje środki zgromadzone na jego rachunku. Do zawiadomienia należy dołączyć dowód takiej zmiany.

**UWAGA!** W razie niedopełnienia tych obowiązków przyjmuje się odpowiednio, że między małżonkami istnieje wspólność ustawowa albo że małżeńskie stosunki majątkowe uregulowane są zgodnie z treścią umowy zawartej z otwartym funduszem lub ostatnim zawiadomieniem dokonanym przez Członka Funduszu. Otwarty fundusz emerytalny nie odpowiada za szkody powstałe wskutek niedopełnienia lub nienależytego dopełnienia obowiązków, o których mowa w zdaniu poprzedzającym.

## Jak wypełnić formularz i jakie dokumenty dołączyć?

W bloku „Dane zarejestrowane przez Fundusz” uzupełnia się zasadniczo wszystkie pola (od 1 do 4). Dane te pozwolą nam na zidentyfikowanie Pani/Pana jako Członka Allianz Polska OFE. Brak danych w polach od 1 do 4 może spowodować nieuwzględnienie wnioskowanych zmian, a nawet uniemożliwić nawiązanie kontaktu z Państwem w celu wyjaśnienia sytuacji.

W polu 1 wpisuje się numer rachunku. Należy go podać obowiązkowo tylko w razie samodzielnego wypełniania i bezpośredniego przesłania formularza do Funduszu, ponieważ stanowi on element klucza dostępu do danych znajdujących się na indywidualnym rachunku w Allianz Polska OFE. Numer rachunku jest podawany tylko do wiadomości Członka Funduszu i ma charakter poufny.

W bloku „Aktualne dane Członka Funduszu” wpisuje się dane identyfikacyjne z uwzględnieniem ostatnich zmian (pola od 5 do 11). Zwracamy uwagę, aby wypełniając formularz, w polach od 5 do 38 podać tylko te dane, które uległy zmianie lub które są uzupełniane.

W bloku „Małżeńskie stosunki majątkowe” znakiem „x” zaznacza się pole odpowiadające aktualnemu stanowi cywilnemu (pole 12). Jeśli zaistniała zmiana małżeńskich stosunków majątkowych obejmująca środki zgromadzone na rachunku, znakiem „x” zaznacza się odpowiednie pole określające jej rodzaj (pola 13, 15 lub 17) i podaje datę (pola 14, 16 lub 18). W polu 16 lub 18, w zależności od sytuacji, wpisuje się odpowiednio datę uprawomocnienia się wyroku sądu, datę oznaczoną w umowie majątkowej (w przypadku jej braku datę zawarcia umowy majątkowej) lub datę zgonu współmałżonka. Prosimy dołączyć kopie dokumentów, które potwierdzają zaistniałe zmiany. Liczbę załączanych kartek wpisuje się w polu 19.

Najczęstszymi dokumentami potwierdzającymi zmiany są:

- w przypadku ustania małżeństwa: odpis prawomocnego wyroku rozwiązującego małżeństwo przez rozwód, odpis (pełny lub skrócony) aktu małżeństwa z adnotacją o rozwodzie i datą jego uprawomocnienia się, odpis (pełny lub skrócony) aktu zgonu współmałżonka;
- w przypadku zawarcia przez małżonków umowy majątkowej ustanawiającej rozdzielność majątkową, rozdzielność majątkową z wyrównaniem dorobków / wyłączającej małżeńską wspólność ustawową w odniesieniu do środków znajdujących się na rachunku w otwartym funduszu emerytalnym: wypis notarialnej umowy majątkowej małżeńskiej ustanawiającej rozdzielność majątkową, rozdzielność majątkową z wyrównaniem dorobków / wyłączającej wspólność w tym zakresie;
- w przypadku sądowego ustanowienia rozdzielności majątkowej: odpis prawomocnego wyroku orzekającego ustanowienie rozdzielności majątkowej / zniesienie wspólności majątkowej ustawowej lub umownej;
- w przypadku orzeczenia separacji: odpis prawomocnego wyroku orzekającego separację między małżonkami.

„Adres miejsca zamieszkania” (pola od 20 do 27) należy wpisać podając: ulicę (jeśli jest), numer domu, numer lokalu (jeśli jest), kod pocztowy i miejscowość. Jeśli miejscowość jest wsią, prosimy podać także gminę i pocztę. Jeśli chcą Państwo otrzymywać naszą korespondencję na adres inny niż adres z bloku „Adres miejsca zamieszkania”, prosimy o uzupełnienie dodatkowego bloku „Adres korespondencyjny” (pola od 28 do 35). W przypadku wpisywania adresu korespondencyjnego obowiązują takie same zasady wypełniania pól, jak przy wpisywaniu adresu miejsca zamieszkania.

Wypełnienie pól w części „Adres korespondencyjny” (pola od 28 do 35) oraz „Inne dane umożliwiające kontakt z Członkiem Funduszu” (pola od 36 do 38) jest dobrowolne. Dane te umożliwiają nam sprawne wyjaśnianie ewentualnych wątpliwości.

W polu 39 należy złożyć obowiązkowo swój czytelny podpis, natomiast złożenie podpisu w polu 41 jest dobrowolne. W razie braku zgody na którykolwiek z elementów klauzuli marketingowej (udostępnianie danych Spółkom Grupy Allianz Polska, przesyłanie informacji handlowych za pomocą środków komunikacji elektronicznej, przetwarzanie danych osobowych w celach marketingowych również w przypadku niedościa umowy do skutku lub po jej rozwiązaniu) pole 41 należy pozostawić niewypełnione. W polu 40 należy wpisać datę wypełnienia formularza.

## Co należy zrobić z wypełnionym formularzem?

Wypełniony formularz należy przesłać na adres: Allianz Polska OFE, skrytka pocztowa nr 85, 02-696 Warszawa 113. Poinformujemy pisemnie o zrealizowaniu dyspozycji, jak i o tym, że nie można jej zrealizować z powodu błędów. W razie jakichkolwiek pytań lub wątpliwości prosimy o kontakt z operatorami Infolinii pod numerem **801 10 20 30** lub **+48 22 567 67 04**.

**UWAGA! Należy składać własnoręczny podpis w odpowiednim polu/polach. Brak własnoręcznego podpisu powoduje, że wnioskowane zmiany nie będą uwzględnione.**