



Dyspozycja wypłaty środków zgromadzonych na rachunku w Drugim Allianz Polska Otwartym Funduszu Emerytalnym

nr _____

NAZWISKO UPRAWNIONEGO

IMIĘ UPRAWNIONEGO

PESEL

SERIA I NUMER DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI

ADRES ZAMIESZKANIA/NAZWA ULICY

NR DOMU

NR MIESZKANIA

KOD POCZTOWY

POCZTA/MIEJSCOWOŚĆ

NR TELEFONU

E-MAIL

Dane niepełnoletniego uposażonego/spadkobiercy

IMIĘ

NAZWISKO

PESEL

IMIĘ

NAZWISKO

PESEL

IMIĘ

NAZWISKO

PESEL

Prosimy o wskazanie sposobu wypłaty środków

PRZELEW BANKOWY NA RACHUNEK O NUMERZE:

NAZWA BANKU

IMIĘ I NAZWISKO POSIADACZA RACHUNKU

PRZEKAZ POCZTOWY NA WW. ADRES

Jako formę wypłaty wybieram:

WYPŁATĘ JEDNORAZOWĄ

WYPŁATĘ W 2 RATACH PRZEZ OKRES 2 LAT

WYPŁATĘ W 4 RATACH PRZEZ OKRES 2 LAT

własnoręczny podpis

miejscowość i data