



Formularz zmiany danych Członka Drugiego Allianz Polska Otwartego Funduszu Emerytalnego

nr rachunku

Dane Członka funduszu (zgodnie z umowa przystąpienia do funduszu lub ostatnio zgłoszoną zmianą)

NAZWISKO

IMIĘ

DRUGIE IMIĘ

PESEL

Aktualne dane osobowe Członka funduszu (dotyczy tylko tych danych, które uległy zmianie)

NAZWISKO

IMIĘ

DRUGIE IMIĘ

DATA URODZENIA

PESEL

NR TELEFONU KOMÓRKOWEGO

ADRES E-MAIL

RODZAJ DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI

SERIA I NUMER DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI

Aktualny adres do korespondencji (dotyczy jedynie sytuacji, gdy dane uległy zmianie - należy podać pełny adres)

MIEJSCOWOŚĆ

ULICA (jeśli nie ma ulic o odrębnych nazwach, należy wpisać nazwę miejscowości)

NUMER DOMU

NUMER MIESZKANIA

KOD POCZTOWY

POCZTA

Aktualny adres zamieszkania (dotyczy jedynie sytuacji, gdy dane uległy zmianie - należy podać pełny adres)

MIEJSCOWOŚĆ

ULICA (jeśli nie ma ulic o odrębnych nazwach, należy wpisać nazwę miejscowości)

NUMER DOMU

NUMER MIESZKANIA

KOD POCZTOWY

POCZTA

Oświadczenie o sposobie uregulowania małżeńskich stosunków majątkowych

☐	powstanie ustawowej wspólności majątkowej	od dnia:			
☐	ustanie ustawowej wspólności majątkowej	od dnia:			
☐	inny sposób uregulowania stosunków majątkowych	od dnia:			

Dyspozycja wskazania Uposażonych (suma udziałów wszystkich wskazanych Uposażonych nie może przekroczyć 100%)

Uposażony nr 1 (prosimy wypełnić wszystkie pola)

PAN	PANI	NAZWISKO			
IMIĘ		DATA URODZENIA	UDZIAŁ PROCENTOWY		
			%		
ULICA (jeśli nie ma ulic o odrębnych nazwach, należy wpisać nazwę miejscowości)		NUMER DOMU	NUMER MIESZKANIA		
KOD POCZTOWY	POCZTA				

Uposażony nr 2 (prosimy wypełnić wszystkie pola)

PAN	PANI	NAZWISKO			
IMIĘ		DATA URODZENIA	UDZIAŁ PROCENTOWY		
			%		
ULICA (jeśli nie ma ulic o odrębnych nazwach, należy wpisać nazwę miejscowości)		NUMER DOMU	NUMER MIESZKANIA		
KOD POCZTOWY	POCZTA				

Uposażony nr 3 (prosimy wypełnić wszystkie pola)

PAN	PANI	NAZWISKO			
IMIĘ		DATA URODZENIA	UDZIAŁ PROCENTOWY		
			%		
ULICA (jeśli nie ma ulic o odrębnych nazwach, należy wpisać nazwę miejscowości)		NUMER DOMU	NUMER MIESZKANIA		
KOD POCZTOWY	POCZTA				

Jeżeli suma udziałów wszystkich wskazanych Uposażonych jest mniejsza niż 100%, a zamiarem Członka Funduszu jest, aby pozostałe środki weszły w skład spadku, niezbędne jest jego pisemne oświadczenie w tej sprawie.

W przypadku woli wskazania większej liczby Uposażonych, należy złożyć odrębne oświadczenie według powyższego wzoru i przekazać je razem z niniejszą dyspozycją.

DATA OŚWIADCZENIA

Podpis Członka funduszu lub Przedstawiciela

Informujemy, że dane osobowe będą przetwarzane przez Drugi Allianz Polska Otwarty Fundusz Emerytalny na podstawie przepisów ustawy o organizacji i funkcjonowaniu funduszy emerytalnych lub prawnie uzasadnionego interesu funduszu emerytalnego, którym jest realizacja umowy z członkiem funduszu. Osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo dostępu do treści przekazywanych danych i ich poprawiania. Szczegółowe dane dotyczące przetwarzania danych osobowych są opisane w polityce prywatności na stronie www.allianz.pl.



Zaloguj się do serwisu **Mój Allianz** (www.allianz.pl) i sprawdź m.in.:

- swoje dane,
- dane wskazanych osób uposażonych,
- stan swojego konta emerytalnego,
- historię składek.