

**WNIOSEK O WYPŁATĘ CZĘŚCI
LUB CAŁOŚCI WARTOŚCI RACHUNKU
Z UMOWY DODATKOWEJ NA ŻYCIE Z UFK**



NUMER POLISY

DANE UBEZPIEZAJĄCEGO

NAZWISKO

IMIĘ

PESEL

SERIA I NUMER DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI

ADRES ZAMIESZKANIA/NAZWA ULICY

NUMER DOMU

NUMER MIESZKANIA

KOD POCZTOWY

POCZTA/MIEJSCOWOŚĆ

OBYWATELSTWO

ADRES E-MAIL (PROSIMY WPISAĆ CZYTELNICIE DRUKOWANYMI LITERAMI)

NUMER TELEFONU

SPOSÓB WYPŁATY

PRZELEW NA RACHUNEK BANKOWY

ODBIÓR OSOBISTY ŚRODKÓW W BANKU PEKAO SA

NUMER RACHUNKU BANKOWEGO

W PRZYPADKU KIEDY WŁAŚCIELEM RACHUNKU BANKOWEGO LUB OSOBĄ ODBIERAJĄCĄ ŚRODKI W BANKU PEKAO SA NIE JEST UBEZPIEZAJĄCY, OBOWIĄZKOWO NALEŻY WYPEŁNIĆ PONIŻSZE DANE (IMIĘ I NAZWISKO, PESEL)

IMIĘ I NAZWISKO WŁAŚCICIELA/OSOBY ODBIERAJĄCEJ

PESEL

SERIA I NUMER DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI

REZYDENCJA PODATKOWA/INFORMACJE OBOWIĄZKOWE. NIEWYBRANIE ŻADNEJ Z OPCJI BĘDZIE TRAKTOWANE JAKO WYBÓR „REZYDENT PODATKOWY W POLSCE”, Z CZYM WIAŻĄ SIĘ OKREŚLONE KONSEKWENCJE PODATKOWE

OŚWIADCZAM, ŻE JESTEM REZYDENTEM PODATKOWYM!:

W POLSCE

W (PROSZĘ WPISAĆ NAZWĘ PAŃSTWA)

W przypadku rezydentów podatkowych w innym państwie niż Polska, w celu wystawienia informacji o wysokości przychodu (dochodu) uzyskanego przez osoby fizyczne niemające w Polsce miejsca zamieszkania (IFT-1R), należy podać następujące dane:

PROSZĘ WYPEŁNIĆ TYLKO W PRZYPADKU REZYDENCJI PODATKOWEJ W INNYM KRAJU NIŻ POLSKA

IMIĘ MATKI

IMIĘ OJCA

DATA URODZENIA

MIEJSCE URODZENIA

d d m m r r r r

NUMER IDENTYFIKACYJNY PODATNIKA (NALEŻY PODAĆ NUMER SŁUŻĄCY IDENTYFIKACJI DLA CELÓW PODATKOWYCH LUB UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH UZYSKANY W PAŃSTWIE, W KTÓRYM PODATNIK MA MIEJSCE ZAMIESZKANIA. W PRZYPADKU BRAKU TAKIEGO NUMERU NALEŻY PODAĆ NUMER POSIADANEGO DOKUMENTU STWIERDZAJĄCEGO TOŻSAMOŚĆ UZYSKANY W TYM PAŃSTWIE)

RODZAJ NUMERU IDENTYFIKACYJNEGO
(DOKUMENTU STWIERDZAJĄCEGO TOŻSAMOŚĆ)

KRAJ WYDANIA NUMERU IDENTYFIKACYJNEGO
(DOKUMENTU STWIERDZAJĄCEGO TOŻSAMOŚĆ)

ADRES ZAMIESZKANIA W KRAJU REZYDENCJI PODATKOWEJ – ULICA

NUMER DOMU

NUMER MIESZKANIA

KOD POCZTOWY

POCZTA/MIEJSCOWOŚĆ

KRAJ

¹ W przypadku rezydentów podatkowych w innym państwie niż Polska prosimy o załączenie do niniejszego wniosku oryginał certyfikatu rezydencji, który będzie warunkiem do zastosowania odpowiedniej umowy o unikaniu podwójnego opodatkowania, a w szczególności może być on podstawą do nie pobrania w Polsce zryczałtowanego 19% podatku dochodowego od osób fizycznych.

DANE DO WYPŁATY

CAŁKOWITA (CAŁOŚĆ ŚRODKÓW ZGROMADZONYCH NA RACHUNKU)

CZĘŚCIOWA	MAKSYMALNA KWOTA DO WYPŁATY, ZGODNA Z WARUNKAMI OGÓLNYMI PRODUKTU	
	PROPORCJONALNIE	ZGODNIE Z TABELĄ WSKAZAŃ FUNDUSZY
	KWOTA DO WYPŁATY _____ ZŁ ¹	
SŁOWNIE		

TABELA WSKAZAŃ FUNDUSZY DLA RACHUNKU

NAZWA FUNDUSZU	KWOTA	CAŁOŚĆ FUNDUSZU	NAZWA FUNDUSZU	KWOTA	CAŁOŚĆ FUNDUSZU
FUNDUSZ AKCJI	_____ Zł	_____	FUNDUSZ STABILNEGO WZROSTU	_____ Zł	_____
FUNDUSZ DYNAMICZNY	_____ Zł	_____	FUNDUSZ ZRÓWNOWAŻONY	_____ Zł	_____
FUNDUSZ GWARANCJI ZYSKU	_____ Zł	_____	FUNDUSZ STRATEGIA OBLIGACYJNA	_____ Zł	_____
FUNDUSZ GWARANTOWANY	_____ Zł	_____	FUNDUSZ STRATEGIA STABILNA	_____ Zł	_____
FUNDUSZ MIĘDZYKRAJOWY	_____ Zł	_____	FUNDUSZ STRATEGIA ZRÓWNOWAŻONA	_____ Zł	_____
FUNDUSZ PIENIĘŻNY	_____ Zł	_____	FUNDUSZ STRATEGIA AKCYJNA	_____ Zł	_____
FUNDUSZ SPÓŁEK DYWIDENDOWYCH	_____ Zł	_____			

¹Z wypłaconej kwoty zostanie potrącony podatek od zysków kapitałowych.

W ZAŁĄCZENIU CERTYFIKAT REZYDENTA, W PRZYPADKU REZYDENCJI PODATKOWEJ W INNYM KRAJU

DATA PODPISANIA

d	d	m	m	r	r	r	r
---	---	---	---	---	---	---	---

PODPISY UBEZPIECZAJĄCEGO

PEŁNY PODPIS
– POLE OBOWIĄZKOWE

FORMA SKRÓCONA (PARAFKA)
– POLE OBOWIĄZKOWE

WAŻNE

1. Druk należy wypełnić czytelnie, drukowanymi literami, niebieskim lub czarnym długopisem. Każdą literę i znak należy wpisać do oddzielnego pola.
2. Błędną informację na wniosku należy przekreślić ciągłą linią, wpisując obok poprawną.
3. Wniosek jest nieważny jeżeli zawiera poprawki niepotwierdzone podpisem Ubezpieczającego.