

**UWAGA!** Przed wypełnieniem formularza należy zapoznać się z *Informacjami o przetwarzaniu danych osobowych oraz Zasadami wypełniania formularza* znajdującymi się na odwrocie.

Formularz służy do zmiany lub uzupełnienia danych osoby, która przystąpiła do Allianz Polska Dobrowolnego Funduszu Emerytalnego (dalej „Fundusz”) poprzez zawarcie Umowy o prowadzenie przez Fundusz Indywidualnego Konta Emerytalnego (dalej „IKE”) lub Indywidualnego Konta Zabezpieczenia Emerytalnego (dalej „IKZE”), zwana dalej „Oszczędzającym”.

#### Dane Oszczędzającego będące w posiadaniu Funduszu

1. Imię  2. Imię drugie

3. Nazwisko

4. Data urodzenia (dd-mm-rrrr)  -  -

W przypadku posiadania obywatelstwa polskiego prosimy wpisać tylko numer PESEL. W razie posiadania innego obywatelstwa prosimy podać tylko serię i numer dokumentu tożsamości.

5. PESEL/Seria i numer dokumentu tożsamości

#### Oznaczenie konta prowadzonego przez Fundusz, którego dotyczy dyspozycja

Jeżeli na obu kontach mają figurować te same dane do kontaktu, prosimy wypełnić oba poniższe pola. Jeśli na każdym z kont mają figurować inne dane do kontaktu, prosimy zaznaczyć właściwy typ konta, a do drugiego konta prosimy wypełnić osobny formularz.

6.  IKE  IKZE

7. Numer IKE

8. Numer IKZE

#### Dane Oszczędzającego, które mają zostać zmienione lub uzupełnione

Prosimy wpisać tylko te dane, które mają zostać uzupełnione albo zmienione. Zasada ta nie dotyczy jednak danych adresowych, które zawsze należy podawać w pełnym zakresie.

9. Imię  10. Imię drugie

11. Nazwisko

12. Data urodzenia (dd-mm-rrrr)  -  -  13. Obywatelstwo  polskie  inne

14. Pesel  15. Płeć  kobieta  mężczyzna

Poniższe pole prosimy wypełnić tylko w przypadku nieposiadania obywatelstwa polskiego.

16. Seria i numer dokumentu tożsamości   Paszport  Inny

#### Adres zamieszkania

17. Ulica

18. Nr domu  19. Nr lokalu  20. Miejscowość

21. Kod pocztowy  -  22. Poczta  23. Kraj

#### Dane do kontaktu

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

24. Ulica

25. Nr domu  26. Nr lokalu  27. Miejscowość

28. Kod pocztowy  -  29. Poczta  30. Kraj

31. Tel. stacjonarny  32. Tel. komórkowy

33. Adres e-mail

#### Zgody Oszczędzającego

34. Wyrażam zgodę na otrzymywanie od Allianz Polska Dobrowolnego Funduszu Emerytalnego oraz innych podmiotów należących do grupy Allianz informacji handlowo-marketingowych za pośrednictwem:

- wiadomości elektronicznych (e-mail, SMS/MMS, komunikatory internetowe, konto klienckie, serwisy internetowe, w tym portale społecznościowe),
- telefonu oraz automatycznych systemów wywołujących.

Zgoda na otrzymywanie informacji handlowo-marketingowych od innych podmiotów z grupy Allianz, jest skuteczna jedynie w przypadku gdy zaznaczył/a Pani/Pan poniżej zgodę na udostępnienie tym podmiotom Pana/Pani danych osobowych w ich własnych celach marketingowych.

35. W celu przedstawienia mi kompleksowo dopasowanych informacji, w tym o produktach, usługach, promocjach, konkursach i zniżkach, zgadzam się na:

- przetwarzanie przez Allianz Polska Dobrowolny Fundusz Emerytalny (Administratora) moich danych osobowych w zakresie obejmującym dane identyfikacyjne, wszystkie dane kontaktowe, dane o produktach z jakich korzystam oraz historię zawartych w tym zakresie umów, dla celów marketingu bezpośrednio własnych produktów lub usług Administratora, w tym w celach analitycznych i profilowania, jeśli nie będę posiadać umowy z Administratorem. Profilowanie będzie realizowane dla określenia preferencji lub potrzeb w zakresie produktów lub usług Administratora oraz przedstawienia odpowiedniej oferty.

- udostępnianie przez Allianz Polska Dobrowolny Fundusz Emerytalny moich danych osobowych w zakresie obejmującym dane identyfikacyjne, wszystkie dane kontaktowe, dane o produktach z jakich korzystam oraz historię zawartych w tym zakresie umów podmiotom z grupy Allianz: Towarzystwu Ubezpieczeń i Reasekuracji Allianz Polska S.A., Towarzystwu Ubezpieczeń Allianz Życie Polska S.A., Powszechnemu Towarzystwu Emerytalnemu Allianz Polska S.A. oraz funduszom przez nie zarządzanym, Towarzystwu Funduszy Inwestycyjnych Allianz Polska S.A., Allianz Polska Services sp. z o.o. (adres siedziby ww. podmiotów: ul. Rodziny Hiszpańskich 1, 02-685 Warszawa) w ich własnych celach marketingowych, w tym w celach analitycznych i profilowania. Profilowanie będzie realizowane dla określenia preferencji lub potrzeb w zakresie produktów lub usług ww. podmiotów oraz przedstawienia odpowiedniej oferty.

Może Pani/Pan wycofać każdą z powyższych zgód w każdym momencie poprzez wysłanie wiadomości na adres e-mail: iod-pte@allianz.pl, lub poprzez formularz kontaktowy dostępny na stronie internetowej www.allianz.pl. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania przed wycofaniem zgody.

36. Data wypełnienia formularza (dd-mm-rrrr)  -  -

37. Podpis Oszczędzającego  
(lub Osoby działającej w jego imieniu)

Poniższe pole prosimy wypełnić tylko w przypadku, gdy podpis nie został złożony przez Oszczędzającego.

Powyższy podpis został złożony przez:  Pełnomocnika  Przedstawiciela ustawowego

# Informacje o przetwarzaniu danych osobowych

## Klauzula informacyjna

### Administrator danych

Informujemy, że podane przez Panią/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez **Allianz Polska Dobrowolny Fundusz Emerytalny** reprezentowany przez Powszechne Towarzystwo Emerytalne Allianz Polska Spółkę Akcyjną (Administratora), z siedzibą przy ul. Rodziny Hiszpańskich 1, 02-685 Warszawa. Z Administratorem można się skontaktować poprzez formularz kontaktowy dostępny pod adresem [www.kontaktDFE.allianz.pl](http://www.kontaktDFE.allianz.pl), telefonicznie pod numerem 224 224 224 lub pisemnie na adres: ul. Rodziny Hiszpańskich 1, 02-685 Warszawa lub na adres: skrytka pocztowa 4, 02-696 Warszawa 113.

### Inspektor ochrony danych (IOD)

Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych (IOD), z którym można kontaktować się pod adresem pocztowym siedziby Administratora, elektronicznie poprzez adres e-mail: [iod-pte@allianz.pl](mailto:iod-pte@allianz.pl), lub poprzez formularz kontaktowy dostępny na stronie internetowej [www.allianz.pl](http://www.allianz.pl), we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych osobowych.

### Okres przechowywania danych

Podane przez Panią/Pana dane osobowe będą przechowywane do momentu przedawnienia ewentualnych roszczeń lub wygaśnięcia obowiązku przechowywania danych wynikającego z przepisów prawa, w szczególności przepisów o obowiązku przechowywania dokumentów księgowych, a także przepisów o przechowywaniu i archiwizowaniu dokumentów i innych nośników informacji funduszy emerytalnych. Administrator przestanie wcześniej przetwarzać dane na potrzeby marketingu bezpośredniego, w tym profilowania, jeżeli zgłosi Pani/Pan sprzeciw wobec przetwarzania Pani/Pana danych w tych celach. W razie przetwarzania danych osobowych dla celów marketingowych, w oparciu o wyrażoną przez Panią/Pana zgodę, Administrator będzie przechowywał Pani/Pana dane do momentu wycofania zgody.

### Cele i podstawa prawna przetwarzania danych

Podane przez Panią/Pana dane mogą być przetwarzane w celu:

- wykonania umowy o członkostwo w funduszu – podstawą prawną przetwarzania jest niezbędność przetwarzania danych do wykonywania umowy lub obowiązek prawny ciążyący na Administratorze,
- marketingu bezpośredniego produktów i usług własnych Administratora, w tym w celach analitycznych i profilowania – podstawą prawną przetwarzania danych jest niezbędność przetwarzania do realizacji prawnie uzasadnionego interesu Administratora, gdzie uzasadnionym interesem Administratora jest prowadzenie marketingu bezpośredniego własnych produktów i usług,
- marketingu bezpośredniego produktów i usług własnych Administratora, w tym w celach analitycznych i profilowania, jeżeli nie posiada Pani/Pan umowy z Administratorem – podstawą prawną przetwarzania danych jest Pani/Pana zgoda, pod warunkiem, że ta zgoda została przez Panią/Pana udzielona, w razie nieudzielenia zgody dane osobowe nie są przetwarzane w tym celu,
- wypełniania przez Administratora obowiązków wynikających z przepisów prawa w trakcie trwania jak i po zakończeniu trwania umowy o członkostwo w funduszu, w tym przepisów o rachunkowości oraz przepisów o organizacji i funkcjonowaniu funduszy emerytalnych – podstawą prawną przetwarzania danych jest niezbędność do wypełnienia obowiązku prawnego ciążyącego na Administratorze,
- ewentualnego przeciwdziałania przestępstwom – podstawą prawną przetwarzania danych jest niezbędność przetwarzania do wypełnienia przez Administratora obowiązków wynikających z przepisów prawa, w tym przepisów Kodeksu karnego, a także niezbędność przetwarzania do realizacji prawnie uzasadnionego interesu Administratora, gdzie uzasadnionym interesem Administratora jest możliwość przeciwdziałania i ścigania przestępstw popełnianych na szkodę Administratora,
- ewentualnego dochodzenia roszczeń lub obrony przed roszczeniami związanymi z zawartą umową o członkostwo w funduszu – podstawą prawną przetwarzania danych jest niezbędność przetwarzania do realizacji prawnie uzasadnionego interesu Administratora, gdzie uzasadnionym interesem Administratora jest możliwość dochodzenia przez niego roszczeń lub obrona przed roszczeniami,
- analitycznym oraz statystycznym – podstawą prawną przetwarzania danych jest niezbędność przetwarzania do realizacji prawnie uzasadnionego interesu Administratora, gdzie uzasadnionym interesem Administratora jest możliwość dokonywania analiz i statystyki.

### Informacje o wymogu podania danych

Podanie aktualnych danych osobowych w zakresie przewidzianym w umowie o członkostwo jest wymogiem ustawowym lub jest niezbędne do wykonania umowy, a ich niepodanie skutkować będzie brakiem możliwości prawidłowego prowadzenia przez fundusz rejestru członków funduszu lub prawidłowego wykonania umowy o członkostwo w funduszu.

Podanie danych osobowych do realizacji celów marketingowych jest dobrowolne. Zakres danych osobowych przetwarzanych w celach marketingowych obejmuje podane przez Panią/Pana dane identyfikacyjne, wszystkie dane kontaktowe, dane o produktach z jakich Pani/Pan korzysta oraz historię zawartych w tym zakresie umów.

### Odbiorcy danych

Podane przez Panią/Pana dane osobowe mogą zostać udostępnione m.in. podmiotom z grupy Allianz, w tym Towarzystwu Ubezpieczeń i Reasekuracji Allianz Polska S.A., Towarzystwu Ubezpieczeń Allianz Życie Polska S.A., Powszechnemu Towarzystwu Emerytalnemu Allianz Polska S.A. oraz funduszom przez nie zarządzanym, Towarzystwu Funduszy Inwestycyjnych Allianz Polska S.A., Allianz Polska Services sp. z o.o. (adres siedziby ww. podmiotów: ul. Rodziny Hiszpańskich 1, 02-685 Warszawa), Allianz SE z siedzibą w Monachium, podmiotom świadczącym usługi prawne, właściwym organom państwowym. Ponadto, Pani/Pana dane mogą zostać przekazane podmiotom przetwarzającym dane osobowe na zlecenie Administratora, m.in.: agentowi transferowemu, dystrybutorom, depozytariuszowi, centrum telefonicznym, podmiotom świadczącym usługi pocztowe, dostawcom usług IT, podmiotom wykonującym archiwizację, przy czym takie podmioty przetwarzają dane na podstawie umów zawartych z Administratorem i wyłącznie zgodnie z poleceniami Administratora.

### Przekazywanie danych poza EOG

Podane przez Panią/Pana dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom spoza Europejskiego Obszaru Gospodarczego (EOG) umiejscowionym w Indiach, które to państwo nie zostało uznane przez Komisję Europejską za zapewniające odpowiedni stopień ochrony danych osobowych. Przekazanie danych osobowych ww. podmiotom odbywa się na podstawie standardowych klauzul ochrony danych przyjętych przez Komisję Europejską, przez co podlegają odpowiednim zabezpieczeniom w zakresie ochrony prywatności oraz praw i wolności osoby, których dotyczą. Kopia standardowych klauzul umownych może być uzyskana od Administratora.

### Prawa osoby, której dane dotyczą

Przysługuje Pani/Panu prawo do:

- dostępu do treści swoich danych, żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania,
- wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych w zakresie, w jakim podstawą przetwarzania danych osobowych jest prawnie uzasadniony interes Administratora. W szczególności przysługuje Pani/Panu prawo sprzeciwu wobec przetwarzania danych na potrzeby marketingu bezpośredniego, w tym profilowania,
- wycofania zgody w zakresie, w jakim podstawą przetwarzania danych osobowych jest zgoda. Wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem,
- przeniesienia danych osobowych, tj. do otrzymania od Administratora danych osobowych, w ustrukturyzowanym, powszechnie używanym formacie nadającym się do odczytu maszynowego, w zakresie, w jakim Pani/Pana dane są przetwarzane w celu wykonywania umowy o członkostwo w funduszu lub na podstawie zgody. Przekazane dane osobowe może Pani/Pan przesłać innemu administratorowi danych lub może Pani/Pan zażądać, by dane osobowe zostały przesłane przez Administratora bezpośrednio innemu administratorowi, o ile jest to technicznie możliwe,
- wniesienia skargi do organu nadzorczego, zajmującego się ochroną danych osobowych.

W celu skorzystania z powyższych praw należy skontaktować się z Administratorem danych lub z inspektorem ochrony danych, do których dane kontaktowe wskazane zostały wyżej.

## Zasady wypełniania formularza

- Formularz DFE-ZD jest przeznaczony do składania dyspozycji zmiany lub uzupełnienia danych Oszczędzających, posiadających IKE lub IKZE w Funduszu.
- W przypadku posiadania obu kont (IKE i IKZE), niezależnie od wskazania konta, którego dotyczy dyspozycja, dane w zakresie imienia (imion), nazwiska, daty urodzenia, obywatelstwa, płci, numeru PESEL bądź serii i numeru dokumentu tożsamości oraz adresu zamieszkania, zostaną zaktualizowane na obu kontach. Pozostałe dane, czyli dane do kontaktu (adres korespondencyjny, numery telefonów oraz adres e-mail) zostaną zmienione lub uzupełnione tylko na koncie, którego dotyczy dyspozycja.
- Formularz należy wypełnić czytelnie, drukowanymi literami, długopisem o ciemnym kolorze tuszu (czarny, granatowy). Należy unikać skreśleń oraz poprawiania liter i cyfr. Wszystkie dane powinny być wpisywane w obrębie odpowiednich pól, a jeśli liczba znaków przekracza liczbę pól, dane należy wpisywać zagęszczając znaki. Pola, w których należy wybrać odpowiednią opcję, prosimy wypełniać wpisując we właściwą kratkę znak X.
- Dane Oszczędzającego będące w posiadaniu Funduszu (pola od 1 do 5) prosimy wypełnić podając: imię (imiona), nazwisko, datę urodzenia oraz numer PESEL (w przypadku posiadania obywatelstwa polskiego) albo serię i numer paszportu albo innego dokumentu tożsamości (w przypadku braku obywatelstwa polskiego).
- W polu 6 należy obowiązkowo wskazać rodzaj konta, którego dotyczy dyspozycja zmiany lub uzupełnienia danych do kontaktu (IKE lub IKZE). Jeżeli dyspozycja ma dotyczyć obu rodzajów kont, należy zaznaczyć obie opcje.  
W polach 7 i 8 należy podać numer konta, którego dotyczy dyspozycja (IKE lub IKZE).
- Składając dyspozycję w zakresie wszystkich danych, za wyjątkiem danych adresowych, prosimy wpisywać tylko te dane, które uległy zmianie lub mają zostać uzupełnione. W przypadku jakichkolwiek zmian w zakresie adresu zamieszkania (pola od 17 do 23) lub adresu korespondencyjnego (pola od 24 do 30) zawsze należy podać cały zestaw danych, na który składają się: ulica, numer domu, numer lokalu, kod pocztowy i miejscowość. W przypadku braku ulicy lub numeru lokalu odpowiednie pola prosimy pozostawić niewypełnione. Jeśli miejscowość jest wsią, wskazane jest, aby podać także pocztę. Kraj prosimy podać tylko wtedy, gdy jest inny, niż Polska.
- Numery telefonów (pola 31 i 32) prosimy wpisywać z uwzględnieniem numerów kierunkowych.
- Wyrażenie zgody Oszczędzającego (pola 34 i 35) jest dobrowolne, a odmowa jej wyrażenia nie ma wpływu na ważność dyspozycji składanej na niniejszym formularzu. W przypadku wyrażenia danej zgody należy wpisać znak X w pole obok jej treści.
- Oszczędzający albo Osoba działająca w jego imieniu składa własnoręczny, czytelny podpis w polu 37. Jeśli podpis nie jest składany przez Oszczędzającego, pod polem należy oznaczyć typ osoby działającej w imieniu Oszczędzającego (Pełnomocnik albo Przedstawiciel ustawowy). Brak podpisu Oszczędzającego bądź Osoby działającej w jego imieniu powoduje, że dyspozycja jest nieskuteczna, a wnioskowane zmiany nie mogą zostać uwzględnione.
- W przypadku, gdy na formularzu składa podpis Pełnomocnik, konieczne jest dołączenie do formularza pełnomocnictwa formie pisemnej (oryginał bądź poświadczona kopia).
- Wypełniony formularz należy przesłać na adres: **Allianz Polska DFE, skrytka pocztowa 4, 02-696 Warszawa 113**. Wykaz danych zarejestrowanych w Funduszu można sprawdzić za pośrednictwem serwisu internetowego [www.dfeallianz.pl](http://www.dfeallianz.pl) lub po skontaktowaniu się z Funduszem.

## W razie jakichkolwiek pytań lub wątpliwości, jesteśmy do Państwa dyspozycji.

Infolinia Funduszu:

224 224 224

Elektroniczny formularz kontaktowy:

[www.kontaktDFE.allianz.pl](http://www.kontaktDFE.allianz.pl)

Adres do korespondencji:

Allianz Polska DFE, skrytka pocztowa 4, 02-696 Warszawa 113

Więcej informacji:

[www.allianz.pl/pte](http://www.allianz.pl/pte)