

Zmiana danych Członka Allianz Polska Otwartego Funduszu Emerytalnego

UWAGA! Przed wypełnieniem formularza należy zapoznać się z *Informacjami o przetwarzaniu danych osobowych* i *Ważnymi informacjami dla Członka Funduszu* znajdującymi się na odwrocie oraz *Zasadami składania dyspozycji zmiany danych* znajdującymi się na ostatniej stronie.

1. Numer rachunku w Funduszu

Aktualne dane Członka Funduszu

2. Imię 3. Imię drugie

4. Nazwisko

5. Data urodzenia (dd-mm-rrrr) - - 6. PESEL

Typ oraz serię i numer dokumentu tożsamości należy podać tylko w przypadku, gdy nie podano numeru PESEL.

7. Typ dokumentu tożsamości dowód osobisty paszport 8. Seria i numer dokumentu tożsamości

Mażeńskie stosunki majątkowe

Zawarcie związku małżeńskiego (prosimy wpisać datę oraz znak X w odpowiednią kratkę)

9. Data zawarcia związku małżeńskiego (dd-mm-rrrr) - -

10. Ustawowa wspólność majątkowa tak nie (prosimy o załączenie dokumentu potwierdzającego brak ustawowej wspólności majątkowej)

Zmiany w małżeńskich stosunkach majątkowych

11. Data zawarcia związku małżeńskiego, którego dotyczy zmiana stosunków majątkowych (dd-mm-rrrr) - -

12. Przyczyna zmiany stosunków majątkowych (prosimy wpisać znak X w odpowiednią kratkę oraz załączyć dokument potwierdzający zmianę)

- rozwód ustanie wspólności ustawowej bez rozwiązania związku małżeńskiego (np. umowa majątkowa)
 śmierć współmałżonka przywrócenie wspólności ustawowej bądź umownej lub inne przyczyny

13. Liczba załączonych kartek

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

14. Ulica

15. Nr domu 16. Nr lokalu 17. Miejscowość

18. Kod pocztowy - 19. Poczta

20. Gmina 21. Kraj

Dane kontaktowe

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

22. Ulica

23. Nr domu 24. Nr lokalu 25. Miejscowość

26. Kod pocztowy - 27. Poczta

28. Gmina 29. Kraj

Pozostałe dane kontaktowe

30. Tel. stacjonarny/faks 31. Tel. komórkowy

32. Adres e-mail

Zgody Członka Funduszu

33. Wyrażam zgodę na otrzymywanie od 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 Pani/Pana danych osobowych w ich własnych celach marketingowych.

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

- udostępnianie przez Allianz Polska Otwarty 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 powyższą zgodę 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.

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

36. Czytelny podpis Członka Funduszu _____

Informacje o przetwarzaniu danych osobowych

Klauzula informacyjna

Administrator danych

Informujemy, że podane przez Panią/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez **Allianz Polska Otwarty 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.kontaktOFE.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, lub poprzez formularz kontaktowy dostępny na stronie internetowej 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.

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,
- 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 ściganie 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 statystyk.

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.

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, Zakładowi Ubezpieczeń Społecznych. Ponadto, Pani/Pana dane mogą zostać przekazane podmiotom przetwarzającym dane osobowe na zlecenie Administratora, m.in.: agentowi transferowemu, depozytariuszowi, centrom 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 do państwa 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,
- przenoszenia 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 zawarcia i wykonywania umowy o członkostwo w funduszu. 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.

Ważne informacje dla Członka Funduszu

Członek Funduszu ma obowiązek niezwłocznie poinformować Fundusz na piśmie:

- o każdorazowej zmianie **imion, nazwiska, adresu miejsca zamieszkania** (z określeniem ulicy, numeru mieszkania lub domu, miejscowości, kodu pocztowego, a w przypadku wsi – również gminy lub poczty), a także **numeru PESEL oraz serii i numeru dokumentu tożsamości** (dowód osobisty albo paszport). Serię i numer dokumentu tożsamości należy podać, jeśli Członkowi Funduszu nie został nadany PESEL. Jeśli Członek Funduszu na swoim rachunku ma odnotowaną informację o numerze PESEL, wówczas na rachunku tym nie będzie równocześnie przechowywana informacja o dokumencie tożsamości Członka Funduszu.
- w razie zawarcia związku małżeńskiego po zawarciu umowy z Funduszem – o **stosunkach majątkowych istniejących pomiędzy nim, a jego małżonkiem**, a jeśli pomiędzy małżonkami nie istnieje ustawowa wspólność majątkowa, udokumentować także sposób uregulowania tych stosunków.

Członek Funduszu ma także obowiązek poinformować Fundusz o:

- **każdorazowej zmianie w stosunku do treści złożonego wcześniej Funduszowi oświadczenia o małżeńskich stosunkach majątkowych**, o ile zmiana taka obejmuje środki zgromadzone na jego rachunku. Do zawiadomienia należy dołączyć dowód takiej zmiany;
- **zmianie danych kontaktowych** (adres korespondencyjny, numery telefonów, adres e-mail), o ile zostały one przekazane Funduszowi.

W razie niedopełnienia obowiązków w zakresie poinformowania Funduszu o stosunkach majątkowych w razie zawarcia związku małżeńskiego lub zmianie stosunków majątkowych przyjmując się odpowiedzialnie, że między małżonkami istnieje ustawowa wspólność majątkowa albo że małżeńskie stosunki majątkowe uregulowane są zgodnie z treścią umowy o członkostwo w Funduszu lub ostatnim zawiadomieniem dokonany przez Członka Funduszu.

Zasady składania dyspozycji zmiany danych

Zasady wypełniania formularza AL04

- Formularz AL04 jest przeznaczony do składania dyspozycji zmiany lub uzupełnienia danych Członka Allianz Polska Otwartego Funduszu Emerytalnego (dalej „Fundusz”).
- 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.
- Jeśli niniejszy formularz uniemożliwia Państwu złożenie zamierzonej dyspozycji, prosimy o złożenie jej poprzez sporządzenie indywidualnego oświadczenia. W przypadku skorzystania z takiej opcji prosimy o umieszczenie w oświadczeniu własnych danych identyfikacyjnych (imię, nazwisko, numer rachunku i numer PESEL bądź seria i numer dokumentu tożsamości) oraz złożenie własnoręcznego podpisu. Dane kontaktowe Członka Funduszu (adres korespondencyjny, numery telefonów i adres e-mail) oraz informację o małżeńskich stosunkach majątkowych można aktualizować także za pośrednictwem serwisu internetowego Funduszu, dostępnego pod adresem www.ofeallianz.pl.

Zasady wypełniania poszczególnych pól

- Dla celów identyfikacyjnych prosimy wpisać numer rachunku w Funduszu (pole 1). W przypadku nieposiadania numeru rachunku prosimy o kompletne wypełnienie sekcji „Aktualne dane Członka Funduszu” zwracając uwagę na poprawność numeru PESEL albo serii i numeru dokumentu tożsamości.
- Aktualne dane Członka Funduszu (pola od 2 do 8) prosimy wypełnić podając: imię (imiona), nazwisko, datę urodzenia oraz numer PESEL. Typ oraz serię i numer dokumentu tożsamości prosimy wpisać tylko przypadku nieposiadania numeru PESEL.
- W przypadku zawarcia związku małżeńskiego należy podać datę jego zawarcia (pole 9) oraz wskazać sposób uregulowania małżeńskich stosunków majątkowych (pole 10). Jeżeli stosunki majątkowe nie zostały uregulowane na zasadzie ustawowej wspólności majątkowej, do formularza należy dołączyć kopię aktu notarialnego umowy majątkowej przedmałżeńskiej.
- Jeśli nastąpiły zmiany w zakresie małżeńskich stosunków majątkowych w stosunku do treści ostatnio złożonego Funduszowi oświadczenia, prosimy o podanie daty zawarcia związku małżeńskiego, którego ta zmiana dotyczy (pole 11) oraz podanie przyczyny zmiany stosunków majątkowych (jedna z opcji w polu 12) i załączenie do formularza kopii dokumentu potwierdzającego tę zmianę.
Najczęstszymi dokumentami potwierdzającymi zmiany w zakresie małżeńskich stosunków majątkowych mogą być:
 - w przypadku zawarcia związku małżeńskiego, w którym obowiązuje ustawowa wspólność majątkowa – odpis aktu małżeństwa,
 - w przypadku ustania małżeństwa – odpis prawomocnego wyroku rozwiązującego małżeństwo przez rozwód, odpis prawomocnego wyroku orzekającego unieważnienie małżeństwa, odpis aktu małżeństwa z adnotacją o dacie uprawomocnienia się rozwodu,
 - w przypadku śmierci współmałżonka – odpis aktu zgonu współmałżonka,
 - w przypadku sądowego ustanowienia rozdzielności majątkowej – odpis prawomocnego wyroku orzekającego ustanowienie rozdzielności majątkowej, bądź zniesienie wspólności majątkowej ustawowej lub zniesienie wspólności majątkowej umownej, bądź odpis prawomocnego wyroku orzekającego separację między małżonkami,
 - w przypadku zawarcia umowy majątkowej między małżonkami – wypis umowy notarialnej (akt notarialny).
- Liczbę załączników (załączonych kartek) dotyczących małżeńskich stosunków majątkowych prosimy wpisać w polu 13.
- W przypadku zmiany adresu miejsca zamieszkania (pola od 14 do 21) lub adresu korespondencyjnego (pola od 22 do 29) prosimy podać pełny zestaw danych, na który składa się: ulica, numer domu, kod pocztowy i miejscowość. W przypadku braku ulicy lub numeru lokalu odpowiednie pola prosimy pozostawić niewypełnione. Jeśli miejscowość jest wsią, prosimy podać także gminę i pocztę. Kraj prosimy podać tylko wtedy, gdy jest inny niż Polska.
- Wyrażenie zgody Członka Funduszu (pola 33 i 34) jest dobrowolne, a odmowa jej wyrażenia nie ma wpływu na ważność dyspozycji składanej na niniejszym formularzu. W przypadku wyrażania danej zgody należy wpisać znak X w pole obok jej treści.
- W polu 35 prosimy wpisać datę wypełnienia formularza, a w polu 36 prosimy złożyć własnoręczny, czytelny podpis. Brak podpisu powoduje, że dyspozycja jest nieskuteczna, a wnioskowane zmiany nie mogą zostać uwzględnione.

Co należy zrobić z wypełnionym formularzem?

Wypełniony formularz prosimy przesłać na adres Allianz Polska OFE, skrytka pocztowa 4, 02-696 Warszawa 113. W przypadku braku możliwości zrealizowania Państwa dyspozycji prześlemy Państwu informację ze wskazaniem przyczyn jej niezrealizowania. Wykaz danych zarejestrowanych w Funduszu można sprawdzić za pośrednictwem serwisu internetowego www.ofeallianz.pl lub po skontaktowaniu się z Funduszem.

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

Infolinia Funduszu:
Elektroniczny formularz kontaktu:
Adres do korespondencji:
Więcej informacji:

224 224 224
www.kontaktOFE.allianz.pl
Allianz Polska OFE, skrytka pocztowa 4, 02-696 Warszawa 113
www.allianz.pl/pte