

## OFE-TRIN

### Oświadczenie o danych koniecznych do zawiadomienia dotychczasowego otwartego funduszu emerytalnego o zawarciu umowy o członkostwo z Allianz Polska Otwartym Funduszem Emerytalnym (dalej „Fundusz”)

**Uwaga!** Przed wypełnieniem wniosku należy zapoznać się z *Informacjami o przetwarzaniu danych osobowych oraz Zasadami wypełniania oświadczenia*.

#### Moje aktualne i poprawne dane:

1. Imię \_\_\_\_\_ 2. Imię drugie \_\_\_\_\_
3. Nazwisko \_\_\_\_\_
4. Data urodzenia (dd-mm-rrrr) \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_\_
5. PESEL/Seria i numer dokumentu tożsamości \_\_\_\_\_  
Uwaga! Serię oraz numer dowodu osobistego lub paszportu prosimy podać tylko w sytuacji gdy nie podano numeru PESEL.

#### Adres

Uwaga! Jeżeli adres zamieszkania jest inny niż adres zameldowania prosimy wpisać adres zamieszkania, natomiast jeżeli adres do korespondencji jest inny niż adres zameldowania i zamieszkania prosimy wpisać adres do korespondencji.

6. Ulica \_\_\_\_\_
7. Numer domu \_\_\_\_\_ 8. Numer lokalu \_\_\_\_\_
9. Miejscowość \_\_\_\_\_
10. Poczta \_\_\_\_\_ 11. Gmina \_\_\_\_\_  
Uwaga! Poczta lub gminę prosimy podać w przypadku, gdy miejscowość jest wsią.
12. Kod pocztowy \_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ 13. Kraj \_\_\_\_\_  
Uwaga! Kraj prosimy wpisać jeśli jest inny niż Polska.

14. Oświadczam, że moje dane w dotychczasowym otwartym funduszu emerytalnym (prosimy wpisać znak X w jedną z poniższych kratek):

- zostały zaktualizowane i są zgodne z wyżej wymienionymi.
- nie wymagały aktualizacji i są zgodne z wyżej wymienionymi.

#### Dane dotyczące mojego dotychczasowego otwartego funduszu emerytalnego

15. Aktualna i pełna nazwa dotychczasowego funduszu \_\_\_\_\_
16. Numer rachunku nadany w dotychczasowym funduszu \_\_\_\_\_

#### Zgody Klienta

17. 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.

18. 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](mailto:iod-pte@allianz.pl), lub poprzez formularz kontaktowy dostępny na stronie internetowej [www.allianz.pl](http://www.allianz.pl). Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania przed wycofaniem zgody.

19. Data wypełnienia oświadczenia (dd-mm-rrrr) \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
20. Podpis Klienta

## 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](mailto: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](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.

#### 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, 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,
- ✓ 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 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.

## Zasady wypełniania oświadczenia

Oświadczenie należy wypełnić czytelnie, drukowanymi literami, długopisem o ciemnym kolorze tuszu (czarny, granatowy). Należy unikać skreśleń oraz poprawiania liter i cyfr.

Dane Klienta (pola od 1 do 13) prosimy wypełnić podając: imię (imiona), nazwisko, datę urodzenia oraz numer PESEL. Serię i numer dokumentu tożsamości prosimy podać tylko w przypadku nieposiadania numeru PESEL. W sytuacji podania numeru PESEL informacja o dokumencie tożsamości nie zostanie przez Funduszu wprowadzona do rejestru Funduszu.

W polu 14 należy wskazać, czy zachodziła konieczność aktualizacji Pani/Pana danych w dotychczasowym otwartym funduszu emerytalnym. W sytuacji gdy Pani/Pana dane w dotychczasowym otwartym funduszu emerytalnym nie są zgodne z Pani/Pana aktualnymi danymi, przed złożeniem niniejszego oświadczenia, prosimy o aktualizację Pani/Pana danych w dotychczasowym funduszu.

Wyrażenie zgody (pola 17 i 18) jest dobrowolne, a odmowa ich wyrażenia nie ma wpływu na ważność niniejszego oświadczenia. W przypadku wyrażenia danej zgody należy wpisać znak X w pole obok jej treści.

Wypełnione oświadczenie należy niezwłocznie przesłać na adres: **Allianz Polska OFE, skrytka pocztowa 4, 02-696 Warszawa 113.**