

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

Dane identyfikacyjne Członka Funduszu

1. Imię i nazwisko Członka Funduszu _____
2. Numer rachunku w Funduszu/PESEL/dokument tożsamości _____
Uwaga! Należy podać jeden z identyfikatorów, mając na uwadze, że serię i numer dokumentu tożsamości podaje się wyłącznie w sytuacji nieposiadania żadnego z dwóch pierwszych identyfikatorów.

Dyspozycja przesyłania informacji przez Fundusz w formie papierowej

3. W związku ze zmianą statutu Funduszu w zakresie domyślnej formy przesyłania korespondencji przez Fundusz proszę o przesyłanie kierowanej do mnie korespondencji, o której mowa w § 25¹ statutu Funduszu w formie papierowej, zwykłą przesyłką listową na ostatnio podany przeze mnie adres przeznaczony do korespondencji (adres korespondencyjny, a w przypadku jego braku adres miejsca zamieszkania).

Uwaga! Korespondencja, o której mowa w § 25¹ statutu Funduszu, jest m.in. informacja o środkach znajdujących się na rachunku członka Funduszu, zarówno roczna jak i na żądanie, oraz pozostałe informacje, co do których przepisy prawa dotyczące otwartych funduszy emerytalnych pozwalają na ich przesyłanie w trybie i formie określonej w statucie Funduszu, w szczególności informacja o rozpoczęciu przekazywania środków zgromadzonych na rachunku członka Funduszu w związku z ukończeniem przez niego wieku niższego o 10 lat od wieku emerytalnego oraz o sposobie przekazywania środków, informacja o otrzymaniu zawiadomienia o ustaniu okoliczności uzasadniającej odmowę przyjęcia zgłoszenia o zawarciu umowy oraz informacja o zrealizowaniu wypłaty transferowej.

Zgody Członka Funduszu

4. 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.

5. 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.

6. Data wypełnienia dyspozycji (dd-mm-rrrr) _____ - _____ - _____

7. 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, 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 dyspozycji

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

Dane Członka Funduszu (pola 1 i 2) służą wyłącznie identyfikacji Członka Funduszu w rejestrze Funduszu. W sytuacji nieposiadania numeru rachunku, prosimy podać numer PESEL. Serię i numer dokumentu tożsamości prosimy podać wyłącznie w sytuacji, gdy w Funduszu nie został podany numer PESEL.

Wyrażenie zgody (pola 4 i 5) 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.

Wypełnioną dyspozycję należy przesłać na adres: **Allianz Polska OFE, skrytka pocztowa 4, 02-696 Warszawa 113.**