## Wzór 2.7a – umowa o dział spadku (takie same udziały jak w Dokumencie potwierdzającym nabycie spadku)

## Wspólne oświadczenie spadkobierców – dział spadku w zakresie środków zgromadzonych na rachunku zmarłego członka Funduszu

**(jeśli środki mają zostać wypłacone spadkobiercom członka Funduszu zgodnie z dokumentem potwierdzającym nabycie spadku)**

**Sprawdź na odwrocie jak przetwarzamy Twoje dane osobowe**

### DANE ZMARŁEGO CZŁONKA FUNDUSZU

1. IMIĘ …… 2. NAZWISKO ……

3. PESEL ……

### DANE SPADKOBIERÓW CZŁONKA FUNDUSZU

Należy wpisać dane wszystkich spadkobierców członka Funduszu, których prawo do spadku zostało potwierdzone aktem notarialnym poświadczenia dziedziczenia bądź prawomocnym postanowieniem sądu o stwierdzeniu nabycia spadku („Dokument potwierdzający nabycie spadku").

4. IMIĘ I NAZWISKO ……, DATA URODZENIA **(dd-mm-rrrr)** ……-……-……

ADRES ……

(ulica, nr domu i nr lokalu; kod pocztowy, miejscowość; poczta, kraj)

5. IMIĘ I NAZWISKO ……, DATA URODZENIA **(dd-mm-rrrr)** ……-……-……

ADRES ……

(ulica, nr domu i nr lokalu; kod pocztowy, miejscowość; poczta, kraj)

6. IMIĘ I NAZWISKO ……, DATA URODZENIA **(dd-mm-rrrr)** ……-……-……

ADRES ……

(ulica, nr domu i nr lokalu; kod pocztowy, miejscowość; poczta, kraj)

7. IMIĘ I NAZWISKO ……, DATA URODZENIA **(dd-mm-rrrr)** ……-……-……

ADRES ……

(ulica, nr domu i nr lokalu; kod pocztowy, miejscowość; poczta, kraj)

8. IMIĘ I NAZWISKO ……, DATA URODZENIA **(dd-mm-rrrr)** ……-……-……

ADRES ……

(ulica, nr domu i nr lokalu; kod pocztowy, miejscowość; poczta, kraj)

### OŚWIADZCZENIE SPADKOBIERCÓW

Oświadczamy, że dotychczas nie dokonaliśmy działu spadku w zakresie środków zgromadzonych na rachunku zmarłego członka Funduszu. Prosimy o wypłacenie nam środków w udziałach wskazanych w Dokumencie potwierdzającym nabycie przez nas spadku. Oświadczenie ma zastosowanie do całości środków zgromadzonych na rachunku członka Funduszu, a także do środków, które zostaną przekazane na rachunek członka Funduszu w terminie późniejszym. Strony mają również świadomość, że informacja o sposobie dokonania działu spadku zostanie przekazana przez Fundusz do ZUS i będzie podstawą wypłaty środków zapisanych na subkoncie ubezpieczonego w ZUS, należącym do członka Funduszu.

9. DATA **(dd-mm-rrrr)** ……-……-……

10. ……
Podpis spadkobiercy

11. ……
Podpis spadkobiercy

12. ……
Podpis spadkobiercy

13. ……
Podpis spadkobiercy

14. ……
Podpis spadkobiercy

**Jeśli wśród spadkobierców jest przynajmniej jedna osoba małoletnia, reprezentowana przez jedno z rodziców będące także stroną umowy, prosimy o złożenie poniżej oświadczenia przedstawiciela ustawowego.**

### OŚWIADCZENIE PRZEDSTAWIECIELA USTAWOWEGO

Składając poniższy podpis działam jako przedstawiciel ustawowy małoletniego spadkobiercy/małoletnich spadkobierców (składam oświadczenie w imieniu osoby małoletniej poniżej 13. roku życia lub wyrażam zgodę na złożenie oświadczenia przez osobę małoletnią, która ukończyła 13 lat i podpisała się pod oświadczeniem spadkobierców). Oświadczam jednocześnie, że przysługuje mi pełnia władzy rodzicielskiej.

W przypadku gdyby wypłacona kwota okazała się w całości lub części nienależna mnie lub mojemu małoletniemu dziecku/któremukolwiek z moich małoletnich dzieci, zobowiązuje się do zwrotu nienależnie otrzymanej kwoty.

*Jeśli jedno z rodziców miałoby reprezentować dziecko przy czynnościach prawnych między dziećmi pozostającymi pod jego władzą rodzicielską, jak też przy czynnościach prawnych między dzieckiem, a jednym z rodziców, to konieczne byłoby wyznaczenie przez sąd kuratora reprezentującego małoletniego spadkobiercę. Złożenie oświadczenia o zwrocie nienależnych środków jest konieczne jeśli do czynności prawnej, jaką jest zawarcie umowy o dział spadku, dla małoletnich spadkobierców nie został wyznaczony kurator.*

15. ……
Seria i numer dowodu osobistego

16 ……
Podpis przedstawiciela ustawowego (rodzica)

**Jeśli spadkobiercy chcą dokonać działu spadku w innych udziałach prosimy o kontakt pod numerem 224 224 224** – opłata za połączenie zgodna z taryfą operatora.

Wypełnione i podpisane oświadczenie prosimy przesłać **papierowo** na adres Allianz Polska OFE, skrytka pocztowa nr 4, 02-696 Warszawa 113 lub **jako plik PDF** na adres bokpte@pteallianz.pl.

## 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. Inflanckiej 4B, 00-189 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. Inflancka 4B, 00-189 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 obowiązku wypłaty środków zgromadzonych na rachunku w funduszu - podstawą prawną przetwarzania jest obowiązek prawny ciążący na Administratorze,
- ✓ wypełniania przez Administratora obowiązków wynikających z przepisów prawa, w tym przepisów o rachunkowości oraz przepisów o organizacji i funkcjonowaniu funduszy emerytalnych - podstawą prawną przetwarzania danych jest niezbędność do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego 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 wypłatą środków zgromadzonych na rachunku 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 danych osobowych jest niezbędne do wykonania obowiązku wypłaty środków zgromadzonych na rachunku w funduszu, a ich niepodanie skutkować będzie brakiem możliwości wykonania tych obowiązków przez fundusz.

**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. Inflancka 4B, 00-189 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**

Administrator danych jest częścią grupy Allianz, która prowadzi działalność o globalnym zasięgu. Ze względu na charakter i zakres oferowanych usług, Pani/Pana dane osobowe w uzasadnionych przypadkach mogą zostać przekazane podmiotom mającym siedzibę poza Europejskim Obszarem Gospodarczym (EOG). Jeżeli ww. kraje nie zostały uznane przez Komisję Europejską za zapewniające odpowiedni stopień ochrony danych osobowych, Administrator wdraża odpowiednie zabezpieczenia w celu zapewnienia właściwego stopnia ochrony Pani/Pana danych. Należą do nich w szczególności standardowe klauzule umowne zatwierdzone przez Komisję Europejską oraz wiążące reguły korporacyjne zatwierdzone przez właściwy organ nadzoru. Powyższe środki służą realizacji Pani/Pana praw dotyczących danych osobowych oraz zapewnieniu skutecznej ochrony prawnej. Administrator na Pani/Pana wniosek udostępni kopię tych zabezpieczeń.

**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 związku z uzyskaniem członkostwa 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.

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

| | |
|---|---|
| Infolinia Funduszu: | 224 224 224 – opłata za połączenie zgodna z taryfą operatora |
| Elektroniczny formularz kontaktu: | www.kontaktOFE.allianz.pl |
| Adres do korespondencji: | Allianz Polska OFE, skrytka pocztowa 4, 02-696 Warszawa 113 |
| Więcej informacji: | www.allianz.pl/pte |