



**WNIOSEK O WYPŁATĘ W FORMIE ŚWIADCZENIA MAŁŻEŃSKIEGO  
Z PRACOWNICZEGO PLANU KAPITAŁOWEGO  
FORMULARZ AWARYJNY**



Nr zlecenia: [ ] - [ ] - [ ] - [A]  
rrrr mm dd POK Nr porząd.

Nr Rachunku PPK Żony: [0][8] - [ ] - [ ] - [ ]  
Nr Uczestnika

Nr Rachunku PPK Męża: [0][8] - [ ] - [ ] - [ ]  
Nr Uczestnika

**Dane identyfikujące Żony:**

[ ]  
Imię

[ ]  
Nazwisko

[ ] [ ] - [ ] - [ ] r.<sup>1)</sup>  
PESEL Data urodzenia (dd-mm-rrrr)

**Dane identyfikujące Męża:**

[ ]  
Imię

[ ]  
Nazwisko

[ ] [ ] - [ ] - [ ] r.<sup>1)</sup>  
PESEL Data urodzenia (dd-mm-rrrr)

Działając na podstawie art. 100 ust. 1 i 2 Ustawy z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych („Ustawa o PPK”), wnosimy o wypłatę środków zgromadzonych na naszych Rachunkach PPK w formie świadczenia małżeńskiego.

Wnosimy o wypłatę świadczenia małżeńskiego w [ ] ratach miesięcznych.<sup>2)</sup>

Wnosimy o dokonanie wypłaty powyższych środków na rachunek bankowy / rachunek w spółdzielczej kasie oszczędnościowo-kredytowej:

[ ]  
Imię

[ ]  
Nazwisko

[ ] [P][L][N]  
Numer rachunku bankowego lub rachunku w spółdzielczej kasie oszczędnościowo-kredytowej Waluta

[ ]  
Adres zamieszkania

[ ] - [ ] [ ]

Niniejszym podajemy wspólny adres dla celów doręczania korespondencji związanej z uczestnictwem w Funduszu

[ ]  
Adres do korespondencji

[ ] - [ ] [ ]

Dane osób składających zlecenie:

Żona:  Uczestnik  Pełnomocnik  Przedstawiciel Ustawowy

Imię

Nazwisko

PESEL

Data urodzenia (dd-mm-rrrr)

Dokument:  Dowód  Paszport  Inny

Seria i numer

Data Ważności Dok.: (dd-mm-rrrr) r.

Kraj obywatelstwa

Adres zamieszkania

Uprawnienia jednorazowe

Mąż:  Uczestnik  Pełnomocnik  Przedstawiciel Ustawowy

Imię

Nazwisko

PESEL

Data urodzenia (dd-mm-rrrr)

Dokument:  Dowód  Paszport  Inny

Seria i numer

Data Ważności Dok.: (dd-mm-rrrr) r.

Kraj obywatelstwa

Adres zamieszkania

Uprawnienia jednorazowe

Oświadczamy, że:

- oboje ukończyliśmy 60. rok życia;
- chcemy skorzystać z wypłaty środków zgromadzonych na naszych Rachunkach PPK w formie świadczenia małżeńskiego,
- wyrażamy wzajemnie zgodę na wykonywanie przez każdego z nas osobno i bez ograniczeń wszystkich Zleceń i dyspozycji związanych z uczestnictwem w Funduszu, łącznie z żądaniem Wypłaty całego salda Jednostek Uczestnictwa zapisanych na rachunku,
- przyjmujemy do wiadomości, że Fundusz nie ponosi odpowiedzialności za skutki złożonych przez nas lub naszych pełnomocników odmiennych Zleceń, będących wynikiem odmiennych decyzji każdego z nas, a w przypadku zbiegu Zleceń Fundusz będzie je realizował w kolejności wynikającej z zasad ogólnych; Ewentualny sprzeciw małżonka wobec czynności drugiego małżonka jest skuteczny wobec Funduszu, jeżeli Fundusz może się z nim zapoznać przed dokonaniem czynności,
- zobowiązujemy się do podania wspólnego adresu dla celów doręczania korespondencji związanej z uczestnictwem w Funduszu,
- zobowiązujemy się do natychmiastowego zawiadomienia Funduszu, osobiście lub listem poleconym, o zmianie małżeńskich stosunków majątkowych oraz do złożenia potwierdzającego ten fakt stosownego postanowienia sądu bądź umowy w formie aktu notarialnego, jeżeli miałyby to wpłynąć na sposób realizacji świadczenia małżeńskiego. Zrzekamy się zarzutów i roszczeń związanych z realizacją zleceń złożonych przez jednego z małżonków po zmianie małżeńskich stosunków majątkowych, jeżeli w chwili realizacji zlecenia Fundusz nie posiadał informacji o zaistnieniu zmiany.

Zostaliśmy poinformowani o tym, że:

- W celu wypłaty świadczenia małżeńskiego Fundusz otworzył dla małżonków specjalny rachunek małżeński, na który przeniesione zostaną, w drodze transferu technicznego, wszystkie Jednostki Uczestnictwa zgromadzone dotychczas przez małżonków na ich indywidualnych Rachunkach PPK,
- wysokość raty świadczenia małżeńskiego odpowiada łącznej kwocie wynikającej z odkupienia Jednostek Uczestnictwa w liczbie będącej ilorzem liczby Jednostek Uczestnictwa zapisanych na rachunku małżeńskim na koniec miesiąca poprzedzającego miesiąc wypłaty i liczby miesięcy pozostałych do miesiąca, w którym ma zostać wypłacona ostatnia rata,
- świadczenie małżeńskie wypłaca się małżonkom wspólnie, do wyczerpania środków zgromadzonych na rachunku małżeńskim,
- w przypadku śmierci jednego z małżonków świadczenie małżeńskie wypłaca się drugiemu małżonkowi w dotychczasowej wysokości, do wyczerpania środków zapisanych na rachunku małżeńskim,
- do środków zapisanych na rachunku małżeńskim po śmierci drugiego z małżonków stosuje się przepisy rozdziału 13 Ustawy o PPK.

Administratorem danych osobowych w zakresie wskazanym w formularzu, przetwarzanych w ramach uczestnictwa w funduszu inwestycyjnym jest fundusz PKO Emerytura - sfio („Fundusz”) z siedzibą w Warszawie, ul. Chłodna 52, 00-872 Warszawa, w imieniu którego działa i którym zarządza PKO Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych S.A. („Towarzystwo”) z siedzibą w Warszawie, ul. Chłodna 52, 00-872 Warszawa. Dane kontaktowe administratora danych oraz Inspektora Ochrony Danych, a także informacje o zasadach przetwarzania i o przysługujących Pani/Panu prawach znajdują się na stronie internetowej <https://www.pkotfi.pl/rodo/>. Zapoznaliśmy się z treścią Regulaminu prowadzenia oraz zarządzania pracowniczymi planami kapitałowymi przez PKO Emerytura - specjalistyczny fundusz inwestycyjny otwarty i akceptuję jego treść.

Kluczowe Informacje dla Inwestorów odpowiednich Subfunduszy zostały nam udostępnione. Zapoznaliśmy się z nimi i akceptujemy ich treść. Zostaliśmy poinformowani o polityce inwestycyjnej oraz ryzyku związanym z inwestowaniem w odpowiednie Subfundusze oraz o tym, że zalecane jest zapoznanie się ze szczegółowymi informacjami dotyczącymi tych Subfunduszy znajdującymi się w Prospekcie Informacyjnym PKO Emerytura - specjalistycznego funduszu inwestycyjnego otwartego dostępnym na stronie [www.pkotfi.pl](http://www.pkotfi.pl) oraz w siedzibie PKO Towarzystwa Funduszy Inwestycyjnych S.A.

Informacje dotyczące sposobu zgłaszania przez Uczestnika, bądź osobę przez niego upoważnioną, skarg i reklamacji, zawarte są w prospekcie informacyjnym PKO Emerytura - sfio dostępnym na stronie [www.pkotfi.pl](http://www.pkotfi.pl).

Jeśli dyspozycja składana jest przez pełnomocnika, którego umocowanie nie zostało dotychczas zarejestrowane do Rachunku PPK, pełnomocnik zobowiązany jest do złożenia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii pełnomocnictwa przy składaniu dyspozycji.

Podpis składającego zlecenie

Data (dd-mm-rrrr) r.

Godzina, Minuta

!!!! UWAGA !!!!

Szanowny Kliencie, wypełnioną dyspozycję z notarialnie potwierdzonym podpisem oraz właściwymi załącznikami

(kopie dokumentów potwierdzone notarialnie za zgodność z oryginałem) prosimy przelać na adres:

PKO BP Finat Sp. z o.o. 02-019 Warszawa, ul. Grójecka 5

<sup>1)</sup> Pole uzupełniane w przypadku osób nieposiadających numeru PESEL.

<sup>2)</sup> Nie mniej niż 120 rat.