



## WNIOSEK O WYPŁATĘ DO 25% ŚRODKÓW ZGROMADZONYCH NA RACHUNKU PPK Z POWODU POWAŻNEGO ZACHOROWANIA



Numer Rachunku PPK: [ 0 | 8 ] - [ \_\_\_\_\_ ] - [ \_\_\_\_\_ ] - [ \_\_\_\_\_ ]  
Nr Uczestnika

### Dane identyfikujące Uczestnika:

[ \_\_\_\_\_ ]  
Imię

[ \_\_\_\_\_ ]  
Nazwisko

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

Działając na podstawie art. 101 ustawy z dnia 4 października 2018 roku o pracowniczych planach kapitałowych, wnoszę o wypłatę środków zgromadzonych na prowadzonym dla mnie Rachunku PPK z powodu poważnego zachorowania:

Uczestnika  małżonka Uczestnika  dziecka Uczestnika

Wnoszę o dokonanie wypłaty:

a) wartość

[ \_\_\_\_\_ ] % środków zgromadzonych na rachunku PPK w dniu realizacji zlecenia wypłaty - maksymalnie 25% <sup>2)</sup>

b) sposób

jednorazowo

w [ \_\_\_\_\_ ] miesięcznych ratach <sup>3)</sup>

### Numer rachunku bankowego lub rachunek w spółdzielczej kasie oszczędnościowo-kredytowej:

[ \_\_\_\_\_ ]  
Imię

[ \_\_\_\_\_ ]  
Nazwisko

[ \_\_\_\_\_ ] [ P | L | N ]  
Nr rachunku Waluta

### Dane osoby składającej zlecenie:

Uczestnik  Pełnomocnik  Przedstawiciel Ustawowy

[ \_\_\_\_\_ ]  
Imię

[ \_\_\_\_\_ ]  
Nazwisko

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

Dokument:  Dowód  Paszport  Inny [ \_\_\_\_\_ ] [ \_\_\_\_\_ ] - [ \_\_\_\_\_ ] - [ \_\_\_\_\_ ] r.  
Seria i numer Data Waż. Dok. Tożsam.: (dd-mm-rrrr)

[ \_\_\_\_\_ ]  
Adres zamieszkania

[ \_\_\_\_\_ ] - [ \_\_\_\_\_ ] [ \_\_\_\_\_ ]

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

<sup>2)</sup> Uczestnik możeawnioskować o wypłatę maksymalnie do 25% środków zgromadzonych na Rachunku PPK; w przypadku wpisania wartości wyższej niż 25%, zlecenie wypłaty zostanie zrealizowane na wartość 25% środków zgromadzonych na Rachunku PPK według stanu na dzień realizacji zlecenia wypłaty. W przypadku wypłaty w ratach wysokość raty ustalona zostanie jako iloraz wnioskowanej wartości wypłaty, ustalonej jako procent wartości środków zgromadzonych na Rachunku PPK w dniu realizacji zlecenia wypłaty pierwszej raty oraz liczby rat. W każdym kolejnym miesiącu zostanie umorzona taka liczba Jednostek Uczestnictwa, która swoją wartością będzie odpowiadała wartości raty, wyliczonej zgodnie ze zdaniem powyższym.

<sup>3)</sup> Fundusz będzie odkupował Jednostki Uczestnictwa w każdym miesiącu wypłaty kolejnej raty po wycenie z dnia odpowiadającego Dniowi Wyceny Jednostek Uczestnictwa odkupywanych w ramach realizacji zlecenia wypłaty pierwszej raty. Jeśli dzień ten będzie przypadał na dzień, w którym nie odbywa się sesja regularna na GPW w Warszawie S.A., Fundusz do realizacji tego zlecenia przyjmie wycenę z najbliższego, kolejnego Dnia Wyceny.

## W załączeniu składam (wymagane jest załączenie jednego z niżej wymienionych dokumentów):

- Oryginał lub poświadczoną przez notariusza za zgodność z oryginałem kopię orzeczenia w przedmiocie:
  - całkowitej niezdolności do pracy w rozumieniu ustawy z dnia 17 grudnia 1998 r. o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych wydanego przez lekarza orzecznika lub komisję lekarską Zakładu Ubezpieczeń Społecznych na okres co najmniej 2 lat lub
  - umiarkowanego lub znacznego stopnia niepełnosprawności w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych wydanego przez zespół do spraw orzekania o niepełnosprawności na okres co najmniej 2 lat, lub
  - niepełnosprawności osoby, która nie ukończyła 16 lat, w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, wydanego przez zespół do spraw orzekania o niepełnosprawności, albo
- Oryginał lub poświadczoną przez notariusza za zgodność z oryginałem kopię zaświadczenia lekarza medycyny potwierdzającego diagnozę wystąpienia co najmniej jednej z następujących jednostek chorobowych:
  - u osoby dorosłej: amputacja kończyny, bakteryjne zapalenie mózgu lub opon mózgowo-rdzeniowych, wirusowe zapalenie mózgu, choroba Alzheimera, choroba Leśniowskiego-Crohna, choroba neuronu ruchowego (stwardnienie zanikowe boczne), choroba Parkinsona, dystrofia mięśniowa, gruźlica, niewydolność nerek, stwardnienie rozsiane, choroba wywołana przez ludzki wirus upośledzenia odporności (HIV), kardiomiopatia, nowotwór złośliwy, toczeń trzewny układowy, udar mózgu, utrata mowy, słuchu lub wzroku, wrzodziejące zapalenie jelita grubego lub zawał serca,
  - u dziecka: poliomyelitis (choroba Heinego-Medina), zapalenie opon mózgowych, zapalenie mózgu, anemia aplastyczna, przewlekłe aktywne zapalenie wątroby, padaczka, gorączka reumatyczna, nabyta przewlekła choroba serca, porażenie (paraliż), utrata wzroku, głuchota (utrata słuchu), potransfuzyjne zakażenie wirusem HIV, schyłkowa niewydolność nerek, tężec, cukrzyca, łagodny guz mózgu, przeszczepienie narządów, zabieg rekonstrukcyjny zastawek, zabieg rekonstrukcyjny aorty lub nowotwór złośliwy.

Zapoznałem/am 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 mi udostępnione. Zapoznałem/em się z nimi i akceptuję ich treść. Zostałem/em poinformowany/y o polityce informacyjnej 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 – sfdio dostępnym na stronie [www.pkotfi.pl](http://www.pkotfi.pl)

- Administratorem danych osobowych przekazywanych w tym formularzu oraz załącznikach do niego jest PKO EMERYTURA – specjalistyczny fundusz inwestycyjny otwarty (dalej „Fundusz”) z siedzibą w Warszawie, ul. Chłodna 52, 00-872 Warszawa, telefon +48 22 358 56 56, e-mail: [poczta@pkotfi.pl](mailto:poczta@pkotfi.pl), w imieniu którego działa i którym zarządza PKO Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych S.A. (dalej „Towarzystwo”) z siedzibą w Warszawie, ul. Chłodna 52, 00-872 Warszawa.
- Wyznaczony został inspektor ochrony danych, z którym można się skontaktować poprzez e-mail: [iod@pkotfi.pl](mailto:iod@pkotfi.pl), pod numerem telefonu +48 22 358 56 00 lub pisemnie (adres siedziby wskazany powyżej) we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.
- Dane osoby składającej zlecenie są przetwarzane w odniesieniu do podstaw prawnych określonych w ogólnym rozporządzeniu o ochronie danych (dalej „RODO”) jedynie w celach związanych z prowadzoną przez Administratora działalnością w zakresie niezbędnym do:
  - wykonania umowy o prowadzenie PPK oraz związanej z tym umowy o uczestnictwo w Funduszu, na podstawie art. 6 ust. 1 lit b) RODO, w szczególności realizacji wniosku o wypłatę do 25% środków zgromadzonych na rachunku PPK z powodu poważnego zachorowania;
  - wypełnienia obowiązków i wykonania szczególnych praw przez administratora lub osobę, której dane dotyczą, w dziedzinie prawa pracy, zabezpieczenia społecznego i ochrony socjalnej, na podstawie art. 9 ust. 2 lit. b) RODO, w szczególności polegających na realizacji zlecenia wypłaty do 25% środków zgromadzonych na rachunku PPK z powodu poważnego zachorowania;
  - wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na administratorze, wynikających w szczególności z ustawy z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych, ustawy z dnia 27 maja 2004 r. o funduszach inwestycyjnych i zarządzaniu alternatywnymi funduszami inwestycyjnymi, ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości, ustaw podatkowych oraz innych aktów prawnych których stosowanie niezbędne jest do wykonania złożonego zlecenia (art. 6 ust. 1 lit. c) RODO);
  - realizacji celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów administratora, o których mowa w art. 6 ust. 1 lit. f) RODO, za które Fundusz uznaje: dochodzenie i obronę przed roszczeniami, zapobieganie oszustwom, zapewnienie bezpieczeństwa środowiska teleinformatycznego, stosowanie systemów kontroli wewnętrznej.
- Dane osobowe będą udostępniane:
  - właściwym organom państwowym w sytuacjach określonych przepisami prawa,
  - innym odbiorcom danych w tym Depozytariuszowi oraz biegłym rewidentom,
  - podmiotom przetwarzającym dane w imieniu Funduszu w tym: podmiotowi przyjmującemu zlecenie, agentowi transferowemu prowadzącemu rejestr uczestników Funduszu, podmiotom świadczącym usługi doradcze, audytowe, księgowo, informatyczne, archiwizacji i niszczenia dokumentów – przy czym takie podmioty przetwarzają dane jako podwykonawcy, na podstawie umowy z administratorem i wyłącznie zgodnie z jego poleceniami.
- Dane osobowe będą przechowywane przez okres: wypełniania obowiązków prawnych ciążących na administratorze oraz dochodzenia i obrony przed roszczeniami składającego zlecenie oraz Uczestnika PPK przez okres wynikający z biegu ogólnych terminów przedawnienia roszczeń liczony od zamknięcia Rachunku PPK.
- Osoba składająca zlecenie posiada prawo: dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia ich przetwarzania, przeniesienia danych do innego administratora danych (w zakresie, w jakim dane są przetwarzane w celu wykonywania umowy o prowadzenie PPK oraz związanej z tym umowy o uczestnictwo w Funduszu).
- Osobie składającej zlecenie przysługuje również prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych w odniesieniu do celów opartych na prawnie uzasadnionym interesie administratora, o którym mowa w pkt 3 lit. d) powyżej.
- Dane osobowe nie są poddane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji w tym profilowaniu. Każda osoba ma również prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
- Podanie danych jest dobrowolne, jednak niezbędne do realizacji złożonego zlecenia. W przypadku nie podania danych zlecenie nie będzie mogło być zrealizowane.

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.

Jeśli dyspozycja składana jest przez przedstawiciela ustawowego Uczestnika, przedstawiciel ustawowy zobowiązany jest do dołączenia do dyspozycji oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii postanowienia sądu, ustanawiającego go przedstawicielem ustawowym lub innego dokumentu, z którego będzie wynikał fakt pełnienia przez niego takiej roli.

Wszystkie pojęcia pisane wielką literą i niezdefiniowane odmiennie w niniejszym Wniosku, mają znaczenie nadane im w Regulaminie prowadzenia oraz zarządzania pracowniczymi planami kapitałowymi przez PKO Emerytura – specjalistyczny fundusz inwestycyjny otwarty (stanowiącym integralną część Umowy o prowadzenie PPK), Statucie i Prospekcie Funduszu.

\_\_\_\_\_  
Podpis składającego wniosek

\_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ r.  
Data (dd-mm-rrrr)

\_\_\_\_ - \_\_\_\_  
Godzina, Minuta

### !!!! UWAGA !!!!

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

(kopie dokumentów potwierdzone notarialnie za zgodność z oryginałem) prosimy przesłać listem poleconym na adres:

PKO BP Finat Sp. z o.o. 00-805 Warszawa, ul. Chmielna 89 z dopiskiem „PPK”