

DYSPOZYCJA

Na podstawie art. 86 ustawy z dnia 4 października 2018 o pracowniczych planach kapitałowych wnoszę o przekazanie należnych mi środków zgromadzonych przez wskazanego poniżej zmarłego Uczestnika PPK.

WSKAZÓWKI

1. Formularz jest przeznaczony dla spadkobierców zmarłego Uczestnika PPK Pocztylion.
2. Zgodnie z art. 86 ustawy o PPK środki zgromadzone na rachunku PPK zmarłego Uczestnika PPK, które nie zostały przekazane małżonkowi Uczestnika (jeśli pozostawał w związku z małżeńskim) podlegają przekazaniu wskazanym przez niego osobom uprawnionym/ spadkobiercom.
3. Środki, o których mowa w pkt 2, w zależności od wniosku spadkobierców, podlegają wypłacie transferowej do PPK, IKE lub PPE tej osoby lub są zwracane w formie pieniężnej. Zwrot może dotyczyć całości lub części środków zgromadzonych na rachunku PPK zmarłego Uczestnika PPK.
4. Możliwe są dwie formy wykorzystania środków:
 - a. wypłata transferowa, która ma na celu utrzymanie środków w ramach PPK prowadzonego na rzecz spadkobierców lub wypłacenie środków z PPK zmarłego Uczestnika PPK na IKE lub PPE spadkobierców.
 - b. zwrot, czyli wycofanie środków z PPK.
5. Formularz powinien zostać podpisany przez wszystkich spadkobierców wymienionych w postanowieniu sądu lub w poświadczeniu dziedziczenia.
6. Formularz należy wypełnić w sposób czytelny, literami drukowanymi. Dyspozycja wypłaty powinna zostać złożona w obecności pracownika Towarzystwa lub własnoręcznie podpisu osoby składającej Dyspozycję powinna zostać poświadczona notarialnie.
7. Wniosek należy przesłać na adres: PKO Finat Sp. z o.o., ul. Chmielna 89, 00-805 Warszawa.

DANE OSOBOWE ZMARŁEGO UCZESTNIKA PPK POCZTYLION

Nazwisko:	
Imię:	
PESEL (jeżeli posiadał):	Data urodzenia:

NUMER REJESTRU ZMARŁEGO UCZESTNIKA PPK POCZTYLION (JEŻELI JEST ZNANY)

0	5									9	9	7		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	---	---	---	--	--

1. DANE OSOBOWE SPADKOBIERCY ZMARŁEGO UCZESTNIKA PPK POCZTYLION (DANE SKŁADAJĄCEGO WNIOSEK)

Nazwisko:	
Imię:	
PESEL (jeżeli posiadasz):	Data urodzenia:

ADRES ZAMIESZKANIA SPADKOBIERCY ZMARŁEGO UCZESTNIKA PPK POCZTYLION (ADRES SKŁADAJĄCEGO WNIOSEK)

Ulica:	Nr domu/lokalu:
Miejscowość:	Kod pocztowy:
Poczta:	Kraj:

SPOSÓB REALIZACJI DYSPOZYCJI (WYBRAĆ WŁAŚCIWE I OKREŚLIĆ UDZIAŁ ŚRODKÓW)

Proszę dokonać **wypłaty transferowej** na mój rachunek PPK, PPE lub IKE.

Udział (%) wypłaty transferowej w całości dyspozycji:															
Nazwa instytucji finansowej i numer rachunku:															

Proszę dokonać **zwrotu** w formie pieniężnej na mój rachunek.

Udział (%) zwrotu w całości dyspozycji:															
Nazwa banku/SKOK i numer rachunku:															

PODPIS SPADKOBIERCY SKŁADAJĄCEGO WNIOSEK

Miejscowość:	Podpis:
Data:	

2. DANE OSOBOWE SPADKOBIERCY ZMARŁEGO UCZESTNIKA PPK POCZTYLION (DANE SKŁADAJĄCEGO WNIOSEK)

Nazwisko:	
Imię:	
PESEL (jeżeli posiadasz):	Data urodzenia:

ADRES ZAMIESZKANIA SPADKOBIERCY ZMARŁEGO UCZESTNIKA PPK POCZTYLION (ADRES SKŁADAJĄCEGO WNIOSEK)

Ulica:	Nr domu/lokalu:
Miejscowość:	Kod pocztowy:
Poczta:	Kraj:

SPOSÓB REALIZACJI DYSPOZYCJI (WYBRAĆ WŁAŚCIWE I OKREŚLIĆ UDZIAŁ ŚRODKÓW)

Proszę dokonać **wypłaty transferowej** na mój rachunek PPK, PPE lub IKE.

Udział (%) wypłaty transferowej w całości dyspozycji:															
Nazwa instytucji finansowej i numer rachunku:															

Proszę dokonać **zwrotu** w formie pieniężnej na mój rachunek.

Udział (%) zwrotu w całości dyspozycji:															
Nazwa banku/SKOK i numer rachunku:															

PODPIS SPADKOBIERCY SKŁADAJĄCEGO WNIOSEK

Miejscowość:	Podpis:
Data:	

3. DANE OSOBOWE SPADKOBIERCY ZMARŁEGO UCZESTNIKA PPK POCZTYLION (DANE SKŁADAJĄCEGO WNIOSEK)

Nazwisko:	
Imię:	
PESEL (jeżeli posiadasz):	Data urodzenia:

ADRES ZAMIESZKANIA SPADKOBIERCY ZMARŁEGO UCZESTNIKA PPK POCZTYLION (ADRES SKŁADAJĄCEGO WNIOSEK)

Ulica:	Nr domu/lokalu:
Miejscowość:	Kod pocztowy:
Poczta:	Kraj:

SPOSÓB REALIZACJI DYSPOZYCJI (WYBRAĆ WŁAŚCIWE I OKREŚLIĆ UDZIAŁ ŚRODKÓW)

- Proszę dokonać **wypłaty transferowej** na mój rachunek PPK, PPE lub IKE.

Udział (%) wypłaty transferowej w całości dyspozycji:															
Nazwa instytucji finansowej i numer rachunku:															

- Proszę dokonać **zwrotu** w formie pieniężnej na mój rachunek.

Udział (%) zwrotu w całości dyspozycji:															
Nazwa banku/SKOK i numer rachunku:															

Do dyspozycji należy dołączyć:

1. Skrócony odpis aktu zgonu Uczestnika PPK
2. Postanowienie sądu stwierdzające nabycie spadku lub sporządzone przez notariusza poświadczenie dziedziczenia w formie aktu notarialnego lub europejskie poświadczenie spadkowe (w przypadku gdy dokument ten został wydany w języku obcym to powinno być dołączone jego tłumaczenie na język polski przez tłumacza przysięgłego),
3. W przypadku, gdy z postanowienia sądu lub poświadczenia dziedziczenia, o których mowa w pkt 2), wynika, że jest więcej niż jeden spadkobierca:
 - postanowienie sądu o dziale spadku z wyszczególnieniem jednostek przypadających na każdego ze spadkobierców, lub
 - sporządzona notarialnie umowa spadkobierców o dział spadku, lub
 - poświadczony notarialnie zgodny oświadczenie o podziale jednostek wszystkich spadkobierców wymienionych w postanowieniu sądu lub poświadczeniu dziedziczenia - chyba, że dyspozycje wszystkich Spadkobierców i wysokości ich udziałów zostaną zawarte na jednym formularzu
4. Pełnomocnictwo (o ile wniosek składany jest przez pełnomocnika Spadkobiercy). Jeżeli dyspozycja składana jest przez pełnomocnika, którego umocowanie nie zostało dotychczas zarejestrowane na rachunku PPK zmarłego Uczestnika, pełnomocnik zobowiązany jest do złożenia oryginału lub notarialnie poświadczony kopii pełnomocnictwa przy składaniu dyspozycji.
5. Dodatkowo w przypadku wniosku o realizację wypłaty transferowej do wniosku należy dołączyć potwierdzenie zawarcia umowy wystawione przez instytucję prowadzącą dotychczasowe PPK, IKE, PPE,
6. W przypadku, gdy spadkobiercą jest osoba nieposiadająca pełnej zdolności do czynności prawnych, dodatkowo wymaga się załączenia:
 - aktu urodzenia osoby małoletniej, lub
 - postanowienia sądu opiekuńczego o ustanowieniu opiekuna lub kuratora w przypadku osób całkowicie lub częściowo ubezwłasnowolnionych

Wszystkie dokumenty niezbędne do realizacji Dyspozycji składanych przez Spadkobierców powinny zostać złożone w oryginale lub poświadczony za zgodność z oryginałem przez Pracownika Towarzystwa lub poświadczony notarialnie.

PODPIS SPADKOBIERCY SKŁADAJĄCEGO WNIOSEK

Miejscowość:	Podpis:
Data:	

W przypadku większej liczby spadkobierców, prosimy o wypełnienie nowych wniosków.

Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych zawartych w formularzu i załączonych do niego dokumentach, jest dobrowolny fundusz emerytalny z siedzibą w Warszawie, ul. Inflancka 4, 00-189 Warszawa, zarządzany przez Pocztylion-Arka Powszechnie Towarzystwo Emerytalne Spółka Akcyjna z siedzibą w Warszawie, ul. Inflancka 4, 00-189 Warszawa, KRS 0000011947, NIP 526-229-15-09, REGON 014859579, o kapitale zakładowym w wysokości 25.013.280 zł (dalej także jako „**Towarzystwo**”), do którego należał zmarły uczestnik PPK tj. do którego zmarły uczestnik PPK był przypisany ze względu na wiek, przy czym jeżeli zmarły uczestnik PPK dokonał podziału wpłat lub zlecenia konwersji (stosowanie do postanowień Regulaminu PPK Pocztylion) w takim przypadku administratorem danych osobowych jest także dobrowolny fundusz emerytalny, w którym nabyte zostaną jednostki rozrachunkowe w związku z podziałem wpłat lub zleceniem konwersji (dalej także jako „**Administrator**”).
2. Dane osobowe są przetwarzane zgodnie ze znajdującymi zastosowanie przepisami z zakresu ochrony danych osobowych, w szczególności RODO¹ oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych.
3. Kontakt z Administratorem/Administratorami w sprawach dotyczących ochrony danych osobowych możliwy jest:
 - a) pisemnie – na adres siedziby Administratora lub osobiście w siedzibie Administratora lub
 - b) ustnie – pod numerami 801 101 801, lub do protokołu w siedzibie Administratora, lub
 - c) pocztą elektroniczną – na adres: ppk@pocztylion.com
4. Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane w celu:
 - a) zrealizowania Pani/Pana dyspozycji dokonania wypłaty transferowej lub zwrotu środków z rachunku zmarłego Uczestnika PPK Pocztylion tj. wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze/Administratorach, na podstawie art. 86 ustawy z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych w związku z art. 6 ust. 1 lit. c) RODO;
 - b) wypełnienia innych aniżeli wskazane w lit. a) obowiązków prawnych ciążących na Administratorze/Administratorach, w szczególności wynikających z przepisów: ustawy z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych; ustawy z dnia 28 sierpnia 1997 r. o organizacji i funkcjonowaniu funduszy emerytalnych; przepisów podatkowych oraz przepisów o rachunkowości, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO;
 - c) do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów Administratora/Administratorów w postaci zapobiegania oszustwom, ewentualnego ustalania, dochodzenia lub obrony przed roszczeniami, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f) RODO;
 - d) do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów Administratora/Administratorów w postaci celów archiwalnych, dowodowych, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f) RODO;
 - e) do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów Administratora/Administratorów w postaci zapewnienia bezpieczeństwa środowiska teleinformatycznego, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f) RODO;
 - f) do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów Administratora/Administratorów w postaci analizowania danych i prowadzenia statystyk na potrzeby wewnętrzne, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f) RODO;
 - g) do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów Administratora/Administratorów w postaci rozpatrywania ewentualnych reklamacji bądź skarg, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f) RODO.
5. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być:
 - a) podmioty, które są upoważnione do otrzymywania danych osobowych na podstawie przepisów prawa, z wyłączeniem organów publicznych, które mogą otrzymywać dane osobowe w ramach konkretnego postępowania zgodnie z prawem Unii Europejskiej lub prawem państwa członkowskiego Unii Europejskiej,
 - b) Towarzystwo, dobrowolne fundusze emerytalne zdefiniowanej daty zarządzane przez Towarzystwo,
 - c) podmioty, którym Administrator bądź Towarzystwo powierzyły wykonywanie swoich obowiązków, w tym agent transferowy,
 - d) depozytariusz Funduszu,
 - e) podmioty świadczące usługi doradcze, w tym prawne, księgowe, audytorzy, biegli rewidenci, podmioty świadczące usługi pocztowe lub kurierskie bądź usługi archiwizacyjne.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania danych wynikającego z przepisów prawa. Okres przechowywania może zostać każdorazowo przedłużony o okres przedawnienia roszczeń, jeżeli przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych będzie niezbędne dla ustalenia lub dochodzenia ewentualnych roszczeń lub obrony przed takimi roszczeniami przez Administratora/Administratorów. W zakresie, w jakim podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest przesłanka prawnie uzasadnionego interesu Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres istnienia prawnie uzasadnionego interesu Administratora/Administratorów, chyba, że wyrazi Pani/Pan skuteczny sprzeciw wobec tego przetwarzania (o czym mowa niżej).
7. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych osobowych oraz prawo żądania ich sprostowania, ich usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania.
8. Przysługuje Pani/Panu także prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych, gdy przetwarzanie jest niezbędne do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez Administratora/Administratorów (art. 6 ust. 1 lit. f) RODO), z przyczyn związanych z Pani/Pana szczególną sytuacją. W takim przypadku Administrator/Administratorzy zaprzestanie/ą przetwarzania danych do tych celów chyba, że istnieją ważne prawnie uzasadnione podstawy do ich przetwarzania, nadrzędne wobec Pani/Pana interesów, praw i wolności, lub przetwarzanie jest niezbędne do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń.
9. W celu realizacji praw wskazanych w ust. 7-8 prosimy o kontakt w sposób wskazany w ust. 3 powyżej.
10. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzoru – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna, że przetwarzanie przez Administratora/Administratorów narusza przepisy RODO.
11. Podanie danych osobowych jest niezbędne dla rozpatrzenia wniosku oraz realizacji dyspozycji.

¹ Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).