

Dotychczasowe dane Członka Funduszu (jakimi posługuje się Fundusz)

Imię	<input type="text"/>	Drugie imię	<input type="text"/>
Nazwisko	<input type="text"/>		<input type="text"/>
Nr ewidencyjny (PESEL)	<input type="text"/>	NIP	<input type="text"/>
Data urodzenia	<input type="text"/>	Nr rachunku w AEGON OFE ¹⁾	<input type="text"/>

Poniżej przedstawiam moje aktualne dane (wypełnić tylko te dane, które uległy zmianie bądź są uzupełniane)

Imię	<input type="text"/>	Drugie imię	<input type="text"/>
Nazwisko	<input type="text"/>		<input type="text"/>
Nr ewidencyjny (PESEL)	<input type="text"/>	Dow. osob. / Paszport ²⁾	<input type="text"/>
Data urodzenia	<input type="text"/>	Seria i nr	<input type="text"/>
		NIP	<input type="text"/>

Ulica	<input type="text"/>
Nr domu	<input type="text"/>
Nr mieszkania	<input type="text"/>
Kraj	<input type="text"/>
Miejscowość	<input type="text"/>
Kod pocztowy	<input type="text"/>
Poczta	<input type="text"/>
Numer telefonu	<input type="text"/>

Ulica	<input type="text"/>
Nr domu	<input type="text"/>
Nr mieszkania	<input type="text"/>
Kraj	<input type="text"/>
Miejscowość	<input type="text"/>
Kod pocztowy	<input type="text"/>
Poczta	<input type="text"/>
Numer telefonu	<input type="text"/>

Niniejszym oświadczam, że w związku ze zmianą małżeńskich stosunków majątkowych polegającą na⁴⁾:

<input type="checkbox"/> zawarciu związku małżeńskiego	<input type="checkbox"/> rozwodzie / separacji / unieważnieniu małżeństwa	<input type="checkbox"/> śmierci współmałżonka	<input type="checkbox"/> ubezwłasnowolnieniu współmałżonka	<input type="checkbox"/> zawarciu małżeńskiej umowy majątkowej
--	---	--	--	--

z dniem nastąpiła zmiana małżeńskich stosunków majątkowych.Od tego dnia pomiędzy mną i moim współmałżonkiem istnieje ustawa wspólność majątkowa (wpisać w polu po prawej: T - gdy istnieje, N - gdy nie istnieje) W załączeniu przedstawiam (wpisz liczbę załączników) dokumenty.

Data złożenia zawiadomienia

Podpis Członka Funduszu

Informacja:

1. W przypadku zmiany sposobu uregulowania małżeńskich stosunków majątkowych konieczne jest dołączenie dokumentu, z którego ona wynika.
2. Jeżeli został zawarty związek małżeński, a pomiędzy małżonkami nie istnieje ustawowa wspólność majątkowa, Członek Funduszu jest zobowiązany dołączyć do niniejszego zawiadomienia dokument potwierdzający ten fakt albo jego kopię poświadczoną za zgodność z oryginałem notarialnie, albo przez jednostkę samorządu terytorialnego lub administracji państwowej, albo przez dowolną jednostkę organizacyjną Zakładu Ubezpieczeń Społecznych.
3. Jeśli nastąpiło ustanie ustawowej wspólności majątkowej Członek Funduszu jest zobowiązany dołączyć do niniejszego zawiadomienia dokument potwierdzający ten fakt albo jego kopię poświadczoną za zgodność z oryginałem notarialnie, albo przez jednostkę samorządu terytorialnego lub administracji państwowej, albo przez dowolną jednostkę organizacyjną Zakładu Ubezpieczeń Społecznych. Wyrok sądu powodujący ustanie ustawowej wspólności majątkowej powinien być prawomocny i opatrzony datą uprawomocnienia się.

Przypisy:

- 1) Jeżeli numer rachunku w AEGON Otwartym Funduszu Emerytalnym ma mniej niż siedem cyfr, prosimy **poprzedzić go** cyframi „0” tak, aby łącznie wypełnione były wszystkie pola.
- 2) Wstawić krzyżyk w odpowiednie pole.
- 3) Niewpisanie adresu korespondencyjnego oznacza, że dotychczasowy nie ulega zmianie.
- 4) W przypadku zmiany sposobu uregulowania małżeńskich stosunków majątkowych, prosimy o dołączenie oryginału lub poświadczonej kopii dokumentu, z którego wynika dana zmiana.

AEGON Otwarty Fundusz Emerytalny

Infolinia 0 801 300 900 (opłata jak za połączenie lokalne)

Infolinia dla telefonów komórkowych 022 592 10 00

e-mail: ofe@aegon.pl

specjalny adres korespondencyjny:

AEGON Otwarty Fundusz Emerytalny, 00-950 Warszawa, skrytka pocztowa 636

Wypełniać DRUKOWANYMI literami, czarnym lub niebieskim długopisem. Każdy znak w oddzielnej kratce.

Dotychczasowe dane Członka Funduszu (jakimi posługuje się Fundusz)

Dotychczasowe dane (identyfikacyjne)

Imię _____ Drugie imię _____

Nazwisko _____

Nr ewidencyjny (PESEL) _____ NIP _____

Data urodzenia DD / MM / RRRR _____ Nr rachunku w AEGON OFE¹⁾ _____

Poniżej przedstawiam moje aktualne dane (wypełnić tylko te dane, które uległy zmianie bądź są uzupełniane)

Dane identyfikacyjne

Imię _____ Drugie imię _____

Nazwisko _____

Nr ewidencyjny (PESEL) _____ Dow. osob. / Paszport²⁾ _____ Seria i nr _____

Data urodzenia DD / MM / RRRR _____ NIP _____

Adres miejsca zamieszkania

Ulica _____

Nr domu _____ Nr mieszkania _____ Kraj _____

Miejscowość _____

Kod pocztowy _____ Poczta _____

Numer telefonu _____

Adres do korespondencji³⁾

Ulica _____

Nr domu _____ Nr mieszkania _____ Kraj _____

Miejscowość _____

Kod pocztowy _____ Poczta _____

Numer telefonu _____

Niniejszym oświadczam, że w związku ze zmianą małżeńskich stosunków majątkowych polegającą na⁴⁾:

Małżeńskie stosunki majątkowe

zawarciu związku małżeńskiego rozwodzie / separacji / unieważnieniu małżeństwa śmierci współmałżonka ubezwłasnowolnieniu współmałżonka zawarciu małżeńskiej umowy majątkowej

z dniem DD / MM / RRRR nastąpiła zmiana małżeńskich stosunków majątkowych.

Od tego dnia pomiędzy mną i moim współmałżonkiem istnieje ustawowa wspólność majątkowa (wpisać w polu po prawej: T - gdy istnieje, N - gdy nie istnieje)

W załączeniu przedstawiam (wpisz liczbę załączników) dokumenty.

Data i podpis

Data złożenia zawiadomienia DD / MM / RRRR _____

Podpis Członka Funduszu

Informacja:

1. W przypadku zmiany sposobu uregulowania małżeńskich stosunków majątkowych konieczne jest dołączenie dokumentu, z którego ona wynika.
2. Jeżeli został zawarty związek małżeński, a pomiędzy małżonkami nie istnieje ustawowa wspólność majątkowa, Członek Funduszu jest zobowiązany dołączyć do niniejszego zawiadomienia dokument potwierdzający ten fakt albo jego kopię poświadczoną za zgodność z oryginałem notarialnie, albo przez jednostkę samorządu terytorialnego lub administracji państwowej, albo przez dowolną jednostkę organizacyjną Zakładu Ubezpieczeń Społecznych.
3. Jeśli nastąpiło ustanie ustawowej wspólności majątkowej Członek Funduszu jest zobowiązany dołączyć do niniejszego zawiadomienia dokument potwierdzający ten fakt albo jego kopię poświadczoną za zgodność z oryginałem notarialnie, albo przez jednostkę samorządu terytorialnego lub administracji państwowej, albo przez dowolną jednostkę organizacyjną Zakładu Ubezpieczeń Społecznych. Wyrok sądu powodujący ustanie ustawowej wspólności majątkowej powinien być prawomocny i opatrzony datą uprawomocnienia się.

Przypisy:

- 1) Jeżeli numer rachunku w AEGON Otwartym Funduszu Emerytalnym ma mniej niż siedem cyfr, prosimy **poprzedzić go** cyframi „0” tak, aby łącznie wypełnione były wszystkie pola.
- 2) Wstawić krzyżyk w odpowiednie pole.
- 3) Niewpisanie adresu korespondencyjnego oznacza, że dotychczasowy nie ulega zmianie.
- 4) W przypadku zmiany sposobu uregulowania małżeńskich stosunków majątkowych, prosimy o dołączenie oryginału lub poświadczonej kopii dokumentu, z którego wynika dana zmiana.

AEGON Otwarty Fundusz Emerytalny

Infolinia 0 801 300 900 (opłata jak za połączenie lokalne)

Infolinia dla telefonów komórkowych 022 592 10 00

e-mail: ofe@aegon.pl

specjalny adres korespondencyjny:

AEGON Otwarty Fundusz Emerytalny, 00-950 Warszawa, skrytka pocztowa 636