

UWAGA! Przed wypełnieniem formularza należy zapoznać się z informacjami na odwrocie.

Dane zarejestrowane przez Fundusze:

1. Numer rachunku:
2. Nazwisko:
3. PESEL:
4. Imię pierwsze:

Aktualne dane Członka Funduszu (prosimy wpisać tylko te dane, które uległy zmianie lub są uzupełniane):

5. Imię pierwsze:
6. Imię drugie:
7. Nazwisko:
8. PESEL:
9. NIP:
10. Data urodzenia:
11. Typ dokumentu tożsamości: dowód osobisty paszport (prosimy wpisać znak X w odpowiednią kratkę)
12. Seria i numer dokumentu tożsamości:

Mażeńskie stosunki majątkowe (prosimy wpisać znak X i datę w odpowiednie kratki oraz dołączyć dokumenty zgodnie z instrukcją na odwrocie):

13. Pozostaję w związku małżeńskim tak nie
14. w dniu 15. powstała ustawowa wspólność majątkowa
16. w dniu 17. ustala ustawowa wspólność majątkowa w wyniku rozvodu lub śmierci współmałżonka
18. od dnia 19. środki zgromadzone na rachunku nie wchodzą w skład wspólności majątkowej w związku z orzeczeniem przez sąd separacji lub zawarciem mażeńkiej umowy majątkowej (przed zawarciem związku mażeńkiego albo w trakcie jego trwania) lub z innych przyczyn

Adres zamieszkania (w razie braku ulicy lub numeru lokalu odpowiednie pole należy pozostawić niewypełnione):

21. Ulica:
22. Numer domu:
23. Numer lokalu:
24. Miejscowość:
25. Gmina (prosimy wpisać w przypadku wsi):
26. Kod pocztowy:
27. Poczta (prosimy wpisać w przypadku wsi):
28. Kraj (prosimy wpisać, jeśli jest inny niż Polska):

Adres korespondencyjny (prosimy wpisać, jeśli jest inny niż adres zamieszkania):

29. Ulica lub nazwa skrytki pocztowej:
30. Numer domu:
31. Numer lokalu:
32. Miejscowość:
33. Gmina (prosimy wpisać w przypadku wsi):
34. Kod pocztowy:
35. Poczta (prosimy wpisać w przypadku wsi):
36. Kraj (prosimy wpisać, jeśli jest inny niż Polska):

Inne dane umożliwiające kontakt z Członkiem Funduszu:

37. Telefon komórkowy:
38. Telefon stacjonarny:
39. Adres poczty elektronicznej:

Czytelny podpis Członka Funduszu:

40.

Data podpisania oświadczenia:

41.

AL04C

Dane osoby reprezentującej Fundusze (poniższe pola uzupełnia Reprezentant Funduszu tylko, jeśli odbiera formularz):

42. Numer Reprezentanta Funduszu:
43. Data odbioru oświadczenia:
44. Czytelny podpis Reprezentanta Funduszu:

Klauzula marketingowa: Wyrażam dobrowolną zgodę na udostępnienie moich danych, w tym danych osobowych, pozyskanych w związku z zawartą umową następującym podmiotom: Towarzystwu Ubezpieczeń Allianz Polska S.A., Towarzystwu Ubezpieczeń Allianz Życie Polska S.A., Towarzystwu Funduszy Inwestycyjnych Allianz Polska S.A., Allianz Bank Polska S.A., Allianz Polska Services sp. z o.o., Allianz Direct New Europe sp. z o.o. (adres siedziby ww. podmiotów: ul. Rodziny Hiszpańskich 1, 02-685 Warszawa), zwanym dalej „Spółkami Grupy Allianz Polska”, w celach analitycznych i marketingowych (w tym zgodę na zestawianie moich danych przez te Spółki), a także na przesyłanie przez Allianz Polska Otwarty Fundusz Emerytalny (Administratora) i Spółki Grupy Allianz Polska informacji handlowych za pomocą środków komunikacji elektronicznej oraz przetwarzanie przez Administratora moich danych osobowych w celach marketingowych również w przypadku niezawarcia umowy lub po jej rozwiązaniu. Ma Pan/Pani prawo dostępu do treści swoich danych, ich poprawiania oraz prawo pisemnego żądania zaprzestania przetwarzania danych, jak również sprzeciwu, które to uprawnienia przysługują w stosunku do każdego z ww. podmiotów.

45. Czytelny podpis Członka Funduszu*:

* W przypadku złożenia podpisu tylko w polu 45, uwzględnione zostaną wnioski o zmiany lub uzupełnienia Państwa danych oraz jednocześnie odnotowana zostanie zgoda na klauzulę marketingową.

ALFA

Jak wypełnić formularz zmiany/uzupełnienia danych?

Prosimy o czytelne wypełnienie formularza drukowanymi literami i długopisem o ciemnym kolorze tuszu (granatowy, czarny). W odniesieniu do wpisywanych cyfr prosimy stosować zapis arabski (1, 2, 3 itd.).

UWAGA! Ze względu na automatyczną obsługę formularza zwracamy uwagę, aby wszystkie dane były wpisywane jedynie w wyznaczone pola. Teksty wpisane poza polami mogą nie zostać uwzględnione. Jeżeli ilość liter przekracza ilość kratek w wypełnianym polu, dane należy wpisać w obszarze odpowiednich pól „zagęszczając” znaki.

Jeżeli formularz uniemożliwia według Państwa złożenie zamierzonej dyspozycji to zawsze można złożyć ją bez użycia formularza. W takim wypadku prosimy wskazać Państwa dane identyfikacyjne (imię, nazwisko, nr rachunku, nr PESEL). Dokument ten musi być opatrzony własnoręcznym podpisem.

O jakich zmianach należy informować Fundusz?

- Zmiana imion i nazwiska, zmiana identyfikatorów (NIP, PESEL) oraz dowodu osobistego lub paszportu, o ile był podany. Seria i numer dowodu osobistego lub paszportu jest obowiązkowa (Fundusz rejestruje tylko jedną z tych danych), o ile nie został podany PESEL lub NIP.
- Zmiana adresu miejsca zamieszkania, adresu do korespondencji, z określeniem nazwy ulicy, numeru domu, numeru lokalu, miejscowości, kodu pocztowego, a w przypadku wsi – również gminy i poczty.

Ponadto:

- Członek Funduszu, który zawarł związek małżeński po zawarciu umowy z Funduszem, jest zobowiązany złożyć pisemne oświadczenie o stosunkach majątkowych istniejących pomiędzy nim a jego współmałżonkiem, a jeżeli pomiędzy małżonkami nie istnieje wspólność ustawowa – udokumentować także sposób uregulowania stosunków.
- Członek Funduszu, który składał już oświadczenie o małżeńskich stosunkach majątkowych jest zobowiązany zawiadomić na piśmie o każdorazowej zmianie w stosunku do treści tego oświadczenia, o ile zmiana taka obejmuje środki zgromadzone na jego rachunku. Do zawiadomienia należy dołączyć dowód takiej zmiany.

UWAGA! W razie niedopełnienia tych obowiązków przyjmuje się odpowiednio, że między małżonkami istnieje wspólność ustawowa albo że małżeńskie stosunki majątkowe uregulowane są zgodnie z treścią umowy zawartej z otwartym funduszem lub ostatnim zawiadomieniem dokonanym przez Członka Funduszu. Otwarty fundusz emerytalny nie odpowiada za szkody powstałe wskutek niedopełnienia lub nienależytego dopełnienia obowiązków, o których mowa w zdaniu poprzedzającym.

Jak wypełnić formularz i jakie dokumenty dołączyć?

W bloku „Dane zarejestrowane przez Fundusz” uzupełnia się zasadniczo wszystkie pola (od 1 do 4). Dane te pozwolą nam na zidentyfikowanie Pani/Pana jako Członka Allianz Polska OFE. Brak danych w polach od 1 do 4 może spowodować nieuwzględnienie wnioskowanych zmian, a nawet uniemożliwić nawiązanie kontaktu z Państwem w celu wyjaśnienia sytuacji.

W polu 1 wpisuje się numer rachunku. Należy go podać obowiązkowo tylko w razie samodzielnego wypełniania i bezpośredniego przesłania formularza do Funduszu, ponieważ stanowi on element klucza dostępu do danych znajdujących się na indywidualnym rachunku w Allianz Polska OFE. Numer rachunku jest podawany tylko do wiadomości Członka Funduszu i ma charakter poufny.

W bloku „Aktualne dane Członka Funduszu” wpisuje się dane identyfikacyjne z uwzględnieniem ostatnich zmian (pola od 5 do 12). Zwracamy uwagę, aby wypełniając formularz, w polach od 5 do 39 podać tylko te dane, które uległy zmianie lub które są uzupełniane.

W bloku „Małżeńskie stosunki majątkowe” znakiem „x” zaznacza się pole odpowiadające aktualnemu stanowi cywilnemu (pole 13). Jeśli zaistniała zmiana małżeńskich stosunków majątkowych obejmująca środki zgromadzone na rachunku, znakiem „x” zaznacza się odpowiednie pole określające jej rodzaj (pola 14, 16 lub 18) i podaje datę (pola 15, 17 lub 19). W pola 17 lub 19, w zależności od sytuacji, wpisuje się odpowiednio datę uprawomocnienia się wyroku sądu, datę oznaczoną w umowie majątkowej (w przypadku jej braku datę zawarcia umowy majątkowej) lub datę zgonu współmałżonka. Prosimy dołączyć kopie dokumentów, które potwierdzają zaistniałe zmiany. Liczbę załączanych kartek wpisuje się w polu 20.

Najczęstszymi dokumentami potwierdzającymi zmiany są:

- w przypadku ustania małżeństwa: odpis prawomocnego wyroku rozwiązującego małżeństwo przez rozwód, aktualny odpis skróconego aktu małżeństwa z adnotacją o rozwodzie i datą uprawomocnienia się wyroku rozwodowego, odpis skróconego aktu zgonu współmałżonka;
- w przypadku zawarcia przez małżonków umowy majątkowej wyłączającej wspólność ustawową w odniesieniu do środków znajdujących się na rachunku w otwartym funduszu emerytalnym: wypis notarialnej umowy majątkowej małżeńskiej wyłączającej wspólność w zakresie obejmującym środki zgromadzone na rachunku;
- w przypadku sądowego zniesienia wspólności ustawowej lub umownej: odpis prawomocnego wyroku orzekającego zniesienie wspólności ustawowej lub umownej;
- w przypadku orzeczenia separacji: odpis prawomocnego wyroku orzekającego separację między małżonkami.

„Adres zamieszkania” (pola od 21 do 28) należy wpisać podając: ulicę (jeśli jest), numer domu, numer lokalu (jeśli jest), kod pocztowy i miejscowość. Jeśli miejscowość jest wsią, prosimy podać także gminę i pocztę. Jeśli chcą Państwo otrzymywać naszą korespondencję na adres inny niż adres z bloku „Adres zamieszkania”, prosimy o uzupełnienie dodatkowo bloku „Adres korespondencyjny” (pola od 29 do 36). W przypadku wpisywania adresu do korespondencji obowiązują takie same zasady wypełniania pól, jak przy wpisywaniu adresu zamieszkania.

Wypełnienie pól w części „Adres korespondencyjny” (pola od 29 do 36) oraz „Inne dane umożliwiające kontakt z Członkiem Funduszu” (pola od 37 do 39) jest dobrowolne. Dane te umożliwiają nam sprawne wyjaśnianie ewentualnych wątpliwości.

W polu 40 należy złożyć obowiązkowo swój czytelny podpis, natomiast złożenie podpisu w polu 45 jest dobrowolne. W razie braku zgody na którykolwiek z elementów klauzuli marketingowej (udostępnianie danych Spółkom Grupy Allianz Polska, przesyłanie informacji handlowych za pomocą środków komunikacji elektronicznej, przetwarzanie przez Fundusz danych osobowych w celach marketingowych również w przypadku niezawarcia umowy lub po jej rozwiązaniu) pole 45 należy pozostawić niewypełnione. W polu 41 należy wpisać datę wypełnienia formularza.

Blok „Dane osoby reprezentującej Fundusz”, czyli pola od 42 do 44 uzupełnia Reprezentant Funduszu, jeśli formularz jest jemu przekazywany.

Co należy zrobić z wypełnionym formularzem?

Wypełniony formularz należy przesłać na adres: Allianz Polska OFE, skrytka pocztowa nr 85, 02-696 Warszawa 113. Poinformujemy pisemnie o zrealizowaniu dyspozycji, jak i o tym, że nie można jej zrealizować z powodu błędów. W razie jakichkolwiek pytań lub wątpliwości prosimy o kontakt z operatorami Infolinii pod numerem 0 801 10 20 30, w godz. 8.30 – 17.00. Całkowity koszt połączenia jest równy cenie jednostki taryfikacyjnej.

UWAGA! Należy składać własnoręczny podpis w odpowiednim polu/polach. Brak własnoręcznego podpisu powoduje, że wnioskowane zmiany nie będą uwzględnione.