



Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie
Spółdzielczych Kas Oszczędnościowo-Kredytowych
Spółka Akcyjna
81-743 Sopot, ul. Władysława IV 22,
tel. 058 550 97 28, fax 058 550 97 29,
e-mail: zycie@tuskokzycie.com.pl www.skok.pl

WNIOSEK

O WYPŁATĘ TRANSFEROWĄ, CZĘŚCIOWY ZWROT LUB ZWROT ŚRODKÓW ZGROMADZONYCH NA IKE, BĄDŹ WYPOWIEDZENIE UMOWY O PROWADZENIE IKE

Pieczęć oddziału SKOK

POUCZENIE

Zgodnie z wymogiem art. 37 ust. 7 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 roku o indywidualnych kontach emerytalnych (Dz.U. Nr116., poz. 1205), Towarzystwo Ubezpieczeń Na Życie Spółdzielczych Kas Oszczędnościowo-Kredytowych S.A. informuje, że:

- 1) zwrotowi podlegają środki zgromadzone na IKE pomniejszone o należny podatek,
- 2) w przypadku gdy na IKE oszczędzającego przyjęto wypłatę transferową z programu emerytalnego, instytucja finansowa przed dokonaniem zwrotu, w ciągu 7 dni, licząc od dnia złożenia przez oszczędzającego wypowiedzenia, przekazuje na rachunek bankowy wskazany przez Zakład Ubezpieczeń Społecznych kwotę w wysokości 30% sumy składek podstawowych wpłaconych do programu emerytalnego,
- 3) oszczędzającemu przysługuje prawo do wypłaty transferowej, zgodnie z § 29 Ogólnych Warunków Indywidualnego Ubezpieczenia na Życie z Ubezpieczeniowym Funduszem Kapitałowym – Indywidualne Konto Emerytalne.

DANE OSZCZĘDZAJĄCEGO

Imię i nazwisko PESEL

Oznaczenie i adres urzędu skarbowego właściwego dla Oszczędzającego w zakresie podatku dochodowego od osób fizycznych NIP

..... Numer IKE **Podajemy wszystkie wskazane w poniższej części pola**

DANE UPRAWNIONEGO (nie wypełniać, jeżeli wnioskodawcą jest Oszczędzający)

Imię i nazwisko PESEL

Ulica i numer domu Telefon kontaktowy

Kod i miejscowość NIP

Data urodzenia Seria i numer dowodu osobistego

Miejsce urodzenia **Seria i numer paszportu, prawa jazdy, książeczki wojskowej, legitymacji emeryta / rencisty** Seria i numer innego dokumentu tożsamości

Obywatelstwo

DYSPOZYCJA DOTYCZY (prosimy zaznaczyć właściwe pole)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> wypłaty transferowej w Towarzystwa prowadzącego IKE Oszczędzającego do: | <input type="checkbox"/> wypłaty ¹ |
| <input type="checkbox"/> innej instytucji finansowej z którą Oszczędzający zawarł umowę o prowadzenie IKE | <input type="checkbox"/> wypłaty w ratach (zgodnie z § 2 pkt. 33 OWU IKE, proszę wpisać kwotę w tabeli poniżej) ¹ |
| <input type="checkbox"/> programu emerytalnego, do którego przystąpił Oszczędzający | <input type="checkbox"/> zwrotu ¹ |
| <input type="checkbox"/> na IKE osoby uprawnionej albo do programu emerytalnego, do którego uprawniony przystąpił | <input type="checkbox"/> zwrotu częściowego (proszę wpisać kwotę w tabeli poniżej) ^{1,2} |
| | <input type="checkbox"/> wypłaty z Dodatkowego Rachunku Jednostek Funduszy (proszę wpisać kwotę w tabeli poniżej) ^{1,3} |
| | <input type="checkbox"/> wypowiedzenia umowy o prowadzenie IKE |

¹ wypłata (w tym wypłata w ratach), zwrot, zwrot częściowy oraz wypłata z Dodatkowego Rachunku Jednostek Funduszy w okresie pierwszych dwunastu miesięcy od daty zawarcia umowy o prowadzenie IKE obciążana jest dodatkową opłatą likwidacyjną wynoszącą 50% środków podlegających Wypłacie, Wypłacie Transferowej, Zwrotowi, Zwrotowi Częściowemu lub wypłacie środków z Dodatkowego Rachunku Jednostek Funduszy;

² minimalna kwota Zwrotu Częściowego wynosi 500 zł, z zastrzeżeniem, iż po dokonaniu Zwrotu Częściowego kwota pozostała na Rachunku Jednostek Funduszy nie może być niższa od 1.000 zł, kwota podlegająca wypłacie z tytułu Zwrotu Częściowego pomniejszana jest o opłatę manipulacyjną (5 % kwoty Zwrotu Częściowego) oraz należny podatek;

³ minimalna kwota wypłaty środków z Dodatkowego Rachunku Jednostek Funduszy wynosi 500 zł, kwota podlegająca wypłacie pomniejszana jest o opłatę manipulacyjną (5 % kwoty wypłaty z Dodatkowego Rachunku Jednostek Funduszy) oraz należny podatek, jeżeli wartość środków zgromadzonych na Dodatkowym Rachunku Jednostek Funduszy jest niższa od kwoty 500 zł, wówczas wypłata obejmować może wyłącznie całość środków zgromadzonych na Dodatkowym Rachunku Jednostek Funduszy.

