

Instrukcja wypełniania formularza

- 1) Formularz powinien być wypełniony czytelnie, dużymi literami. Każda litera i znak muszą być wpisane do oddzielnych pól. W rubryki służące do wpisania wartości procentowych bądź kwotowych nie należy wpisywać znaków innych niż cyfry.
- 2) Błędne informacje na formularzu należy przekreślić jedną ciągłą linią, wpisując obok poprawną informację. Dokonanie jakichkolwiek zmian i poprawek na formularzu musi być pod rygorem nieważności poświadczony podpisem osoby uprawnionej, zgodnym z podpisem wzorcowym, złożonym obok dokonanej poprawki.
- 3) Za osobę uprawnioną uznaje się Klienta lub osobę wskazaną przez niego na zaakceptowanym przez Aegon TU na Życie S.A. formularzu Pełnomocnictwa.
- 4) Numery telefonów powinny być poprzedzone numerem kierunkowym.
- 5) Pola wyboru składające się z jednej kratki należy odpowiednio wypełnić znakiem „X” lub pozostawić puste.
- 6) Wyrazy kilkuczłonowe (np. nazwisko) powinno oddzielać jedno pole puste lub zawierające znak „-”.
- 7) W przypadku jakichkolwiek wątpliwości Aegon TU na Życie S.A. może skontaktować się telefonicznie z Klientem w celu potwierdzenia poprawności danych.
- 8) Za Klienta uznaje się w zależności od Ogólnych Warunkach Ubezpieczenia: Ubezpieczającego, Ubezpieczonego, Oszczędzającego lub podmiot zdefiniowany w Ustawie o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy i finansowaniu terroryzmu.

DANE IDENTYFIKUJĄCE KLIENTA

1. Imię	2. Nazwisko	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
3. PESEL	4. Nr Polisy/Certyfikatu Ubezpieczenia	5. Telefon kontaktowy
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6. Nazwa dokumentu tożsamości (proszę wybrać właściwy)	7. Seria i nr dokumentu tożsamości	
DOWÓD OSOBISTY <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	
KARTA POBYTU <input type="checkbox"/>	8. Kod kraju (proszę podać, jeśli wskazanym dokumentem tożsamości jest paszport)	
PASZPORT <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	
9. Adres zamieszkania:		
Ulica	Numer domu	Numer lokalu
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kod pocztowy	Miejscowość	Kraj
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**W razie ZWROTU z IKZE – należy dodatkowo wypełnić poniższe pola
w celu przekazania informacji podatkowej do właściwego Urzędu Skarbowego.**

Województwo

Powiat

Gmina

Urząd Skarbowy

18. Dane Naczelnika Urzędu Skarbowego właściwego dla Klienta w sprawach opodatkowania podatkiem dochodowym od osób fizycznych
(dotyczy dyspozycji zwrotu oraz całościowego zwrotu z rachunku IKE oraz IKZE a także wypłat z rachunku IKZE)

Oświadczam, iż jestem świadoma/y, że zgodnie z ustawą z dnia 20 kwietnia 2004 r. o indywidualnych kontaktach emerytalnych oraz indywidualnych kontaktach zabezpieczenia emerytalnego zwrotowi podlegają środki zgromadzone na IKE pomniejszone o należny podatek, a w przypadku, gdy na IKE oszczędzającego przyjęto wypłatę transferową z programu emerytalnego, pomniejszone również o kwotę stanowiącą 30% sumy składek podstawowych wpłaconych do programu emerytalnego.

Podstawą dokonania Wypłaty/Zwrotu jest przedstawienie Aegon TU na Życie S.A. formularza Zlecenia Wypłaty/Zwrotu w oryginale wraz z kopią ważnego dokumentu tożsamości osoby uprawnionej.

INFORMACJA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

Administratorem danych osobowych jest Aegon Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie S.A. z siedzibą w Warszawie, przy Al. Jerozolimskich 162 A (dalej jako: Aegon TU na Życie S.A.). Kontakt z administratorem możliwy jest pod nr telefonu: 801 300 900 oraz +48 22 592 10 00 lub e-mail: kontakt@aegon.pl. Kontakt z inspektorem ochrony danych osobowych możliwy jest za pomocą e-mail: (IODO@aegon.pl). Zebrane dane będą przetwarzane w celu realizacji niniejszej dyspozycji, wykonywania umowy ubezpieczenia a także w celu spełnienia obowiązków wynikających z Ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest zawarta umowa ubezpieczenia oraz spełnienie obowiązku wynikającego z przepisów prawa. Zebrane dane mogą być udostępniane jedynie podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa. Każdej osobie przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, oraz ich przenoszenia a także prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych. Podanie danych jest dobrowolne, ale konieczne do rozpatrzenia niniejszej dyspozycji. Pełny obowiązek informacyjny znajduje się na stronie internetowej www.aegon.pl

19. Data (dd-mm-rrrr)

00 - 00 - 0000

20. Podpis osoby uprawnionej

(zgodny z podpisem wzorcowym)