

**INSTRUKCJA WYPEŁNIANIA FORMULARZA UMOWY O CZŁONKOSTWO
DLA OSÓB, KTÓRE ZMIENIAJĄ DOTYCHCZASOWY OFE
I PRZYSTĘPUJĄ DO OFE POLSAT (UCZ10-B)**

Uwagi wstępne

W przypadku wypełniania formularza Umowy ręcznie prosimy o czytelne pismo i używanie długopisu.

Prosimy nie wypełniać następujących pól: „data zawarcia umowy” oraz „czas”, gdyż pola te wypełnia przedstawiciel PTE POLSAT. Państwo proszeni są natomiast o wypełnienie pola „data podpisania wniosku”, mieszczącego się na końcu formularza Umowy.

Daty, numery ewidencyjne i identyfikacyjne, inne liczby należy wpisać cyframi arabskimi np.: 1,2,3,4,5, ...

Prosimy nie zginać formularza.

I.A Dane osoby przystępującej do Funduszu

Dane muszą być zgodne z danymi zawartymi w dowodzie osobistym lub paszporcie osoby przystępującej do Funduszu, przy czym:

1. Nazwiska wieloczłonowe wpisujemy w takiej postaci, w jakiej wpisane są do dokumentów urzędowych.
2. W przypadku posiadania dwóch imion, wpisujemy je w takiej kolejności, w jakiej wpisane są do dokumentów urzędowych.
3. W przypadku daty urodzenia stosujemy kolejność: dzień, miesiąc, rok; np. 02 01 1964,
4. Należy podać numer PESEL.
5. Należy podać serię i numer dowodu osobistego lub paszportu.

I.B Adres zamieszkania

Należy wpisać adres faktycznego zamieszkania.

W nazwach miejscowości i ulic nie można używać skrótów i tak np.:

DOZWOLONA forma wpisywanych nazw	NIEDOZWOLONA forma wpisywanych nazw
KOSZYKOWA	UL. KOSZYKOWA (nie wpisujemy słowa ULICA)
ALEJA JANA PAWŁA II	AL. J. PAWŁA II
PLAC GRUNWALDZKI	PL. GRUNWALDZKI
WARSZAWA	W-WA

W przypadku nazwy składającej się z więcej niż jednego wyrazu, pomiędzy każdym wyrazem należy pozostawić jedną pustą kratkę, np.: **PODKOWA LEŚNA, WOJSKA POLSKIEGO.**

W przypadku nazwy wieloczłonowej, pomiędzy poszczególnymi członami należy wpisać jedną kreskę poziomą, np.: **BIELSKO – BIAŁA, GENERAŁA BORA – KOMOROWSKIEGO.**

Jeżeli w adresie nie występuje nazwa ulicy, **pola nie wypełnia się.**

I.C Adres do korespondencji

Należy wpisać adres, na który chcecie Państwo, aby wysyłana była obligatoryjna korespondencja z racji konieczności doręczania korespondencji do rąk własnych Członka Funduszu.

Adres do korespondencji wypełnia się tylko wtedy, gdy nie jest on zgodny z adresem zamieszkania podanym w części I.B; pola adresu do korespondencji wypełnia się zgodnie z zasadami podanymi w dziale I.B. W przypadku braku podania adresu do korespondencji, wszelka korespondencja będzie kierowana na adres zamieszkania.

I.D Dane umożliwiające kontakt

Podawanie danych umożliwiających kontakt nie jest obowiązkowe jednak zachęcamy do umieszczenia ich na formularzu Umowy, gdyż w znacznym stopniu ułatwi to komunikację pomiędzy Państwem a Funduszem i pozwoli na szybsze działania w razie wystąpienia jakichś niejasności.

Przed numerami telefonów stacjonarnych należy wpisać numer kierunkowy miasta, np.: 22 7776655; zaś przed numerem telefonu komórkowego numer kierunkowy państwa, np. +48 555444333.

II. Dane współmałżonka osoby przystępującej do Funduszu

Uwaga: Wypełniają tylko osoby pozostające w związku małżeńskim w dniu złożenia wniosku przystąpienia do Funduszu.

Wypełnienie niniejszych danych nie jest konieczne jednakże zachęcamy do pozostawienia niniejszych danych, gdyż istnieją sytuacje formalne, w których pojawia się konieczność kontaktu ze współmałżonkiem. Dane te umożliwią więc Funduszowi szybsze reagowanie i tym samym niezwłoczne załatwienie określonej sprawy.

Dane osobowe współmałżonka wypełnia się zgodnie z zasadami opisanymi w dziale I.A.

Oświadczenie o stosunkach majątkowych małżeńskich

Istnieje prawny obowiązek wynikający z Ustawy złożenia pisemnego oświadczenia o stosunkach majątkowych istniejących pomiędzy Członkiem Funduszu a jego małżonkiem.

Przy właściwym oświadczeniu osoby przystępującej do Funduszu, należy wpisać znak **X**.

W przypadku złożenia oświadczenia, że osoba przystępująca do Funduszu nie pozostaje we wspólności majątkowej małżeńskiej prosimy, aby do Umowy dołączyć dokumenty potwierdzające zniesienie wspólności majątkowej małżeńskiej w formie aktu notarialnego lub prawomocne orzeczenie sądu znoszące wspólność majątkową małżeńską. Konieczność ta podyktowana jest obowiązującymi przepisami prawa.

III. Wskazanie osoby/osób, którym w razie śmierci Członka OFE POLSAT wypłacone zostaną środki zgromadzone w Funduszu

Wypełnienie powyższej rubryki nie jest obowiązkowe. Przeznaczona jest ona bowiem dla tych osób, które zechcą wskazać konkretną osobę lub konkretne osoby mające otrzymać środki zgromadzone na rachunku w razie śmierci Członka Funduszu. Osoba przystępująca do Funduszu może oczywiście wskazać dowolną liczbę osób mających otrzymać środki zgromadzone na rachunku w razie śmierci. Na formularzu Umowy jest miejsce na wskazanie jednej, jednakże gdy chcemy wskazać więcej osób – należy wypełnić formularz UCZ-Z, który jest załącznikiem do Umowy.

Dane osobowe osób wskazanych wypełniamy zgodnie z zasadami opisanymi w dziale **I.A**.

Dane adresowe osób wskazanych wypełniamy zgodnie z zasadami opisanymi w dziale **I.B.**
Skutki niewskazania osób uprawnionych do otrzymania środków po śmierci Członka Funduszu zostały opisane punkcie IX Formularza Umowy.

IV. Oświadczenie o członkostwie w innym funduszu emerytalnym

Istnieje prawny obowiązek, aby osoba przystępująca do Funduszu złożyła Oświadczenie o dotychczasowej przynależności do innego otwartego funduszu emerytalnego.
Oświadczenie takie należy złożyć poprzez wpisanie znaku **X** przy treści Oświadczenia.

Nazwa dotychczasowego Funduszu i numer rachunku

Osoba przystępująca do OFE POLSAT ma prawny obowiązek podania powyższych danych, gdyż na ich podstawie nastąpi wyrejestrowanie z dotychczasowego funduszu.
Pole przeznaczone na wpisanie nazwy dotychczasowego ofe uzupełniamy wpisując aktualną nazwę funduszu emerytalnego z poniższej listy (nazwy zapisane kursywą zostały podane jedynie w celach informacyjnych – nie należy ich wpisywać na formularzu Umowy):

AEGON OFE (poprzednia nazwa: *OFE Ergo Hestia*)

Amplico OFE

Allianz Polska OFE

Aviva OFE Aviva BZ WBK (poprzednia nazwa: *Commercial Union OFE*)

AXA OFE

PKO BP Bankowy OFE

Generali OFE

ING OFE

Nordea OFE (poprzednia nazwa: *SAMPO OFE*)

Pekao OFE

OFE Pocztylion

OFE PZU "Złota Jesień"

OFE WARTA (poprzednia nazwa: *OFE DOM*)

Pole przeznaczone na wpisanie numeru rachunku należy wypełnić podając numer rachunku w dotychczasowym funduszu. Na formularzu przewidziano pola na 10 cyfr, w niektórych funduszach istnieją jednak numery krótsze. W takim wypadku należy wpisać numer, zaczynając od pierwszego pola z lewej, o takiej długości, jaki został przypisany w dotychczasowym funduszu. Pozostałe kratki należy pozostawić puste.

W każdym najbliższym terminie wypłaty transferowej wezmą udział tylko te Umowy, które zostały zawarte do 25 -go dnia miesiąca poprzedzającego miesiąc wypłaty transferowej. Za Umowę zawartą w rozumieniu Ustawy traktuje się Umowę podpisaną zarówno przez osobę przystępującą do OFE POLSAT jak również przez osobę reprezentującą OFE POLSAT upoważnioną do podpisywania Umów. Umowy zawarte po tym terminie będą klasyfikowane do kolejnej sesji transferowej bez konieczności wypełniania jakichkolwiek dodatkowych formularzy.

MIESIĄC WYPŁATY TRANSFEROWEJ	NAJPOŹNIEJSZA DATA ZAWARCIA UMOWY Z OFE POLSAT
Luty	25 stycznia
Maj	25 kwietnia
Sierpień	25 lipca
Listopad	25 października

V. Oświadczenie o zapoznaniu się z Prospektem Informacyjnym

Istnieje prawny obowiązek, aby każda osoba przystępująca do Funduszu zapoznała się z jego Prospektem Informacyjnym.

VI. Oświadczenie o zapoznaniu się z informacją o: wysokości stopy zwrotu, wysokości opłaty od składki, wysokości obciążenia aktywów netto funduszy opłatą za zarządzanie funduszem, sporządzaną i publikowaną przez KNF na stronie www.knf.gov.pl

Przed podpisaniem Umowy każda osoba przystępująca do Funduszu ma prawny obowiązek zapoznać się z treścią aktualnej informacji dotyczącej OFE. Znajdziecie ją Państwo zarówno na stronie Komisji Nadzoru Finansowego jak i na stronie Funduszu pod adresem www.ofepolsat.pl.

VII. Oświadczenie o zapoznaniu się z treścią art. 24,26, 46-50, 53, 183, 184 i 185 ustawy z dnia 17 grudnia 1998 roku o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych, którego wyciąg znajduje się na stronie www.ptepolsat.com.pl

Prawny obowiązek złożenia powyższego Oświadczenia dotyczy osób, które urodziły się w latach 1949-1953.

VIII. Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych w systemach informatycznych oraz wszelkich zbiorach ewidencyjnych PTE POLSAT w celach związanych z działalnością PTE POLSAT.

Aby móc rozpocząć proces rejestracji Państwa w naszym Funduszu istnieje konieczność wyrażenia zgody na przetwarzanie danych osobowych podanych na formularzu Umowy.

IX. Informacja o skutkach niewskazania osób uprawnionych do otrzymania środków po śmierci Członka Funduszu.

W przypadku niewskazania osób uprawnionych do otrzymania po śmierci Członka Funduszu środków zgromadzonych na jego rachunku, środki te wejdą w skład spadku na zasadach ogólnych Kodeksu Cywilnego.

X. Informacja o konieczności każdorazowej aktualizacji na piśmie danych osobowych takich jak: imion i nazwiska, zawarcie związku małżeńskiego lub zmiana adresu zamieszkania, z określeniem ulicy, numeru mieszkania lub domu, miejscowości, kodu pocztowego, a w przypadku wsi również gminy i poczty, a także numer PESEL, a w przypadku gdy Członkowi nie nadano numeru PESEL, numer i seria dowodu osobistego lub paszportu.

Każdorazowa konieczność pisemnej aktualizacji danych wymienionych w powyższym Oświadczeniu wynika z przepisów prawa i Fundusz nie ma możliwości przyjmowania powyższych zmian w innej formie (np. telefonicznie).

XI. Informacja o konieczności każdorazowej aktualizacji na piśmie lub drogą e-mail zmiany stosunków majątkowych małżeńskich.

Każdy Członek Funduszu ma prawny obowiązek poinformować o każdorazowej zmianie w stosunkach majątkowych pomiędzy nim a jego małżonkiem, z określeniem na czym ta zmiana polega oraz dołączając dowód takiej zmiany. Tego rodzaju aktualizacji można dokonać w dwojaki sposób: na piśmie lub drogą elektroniczną (załączając skan dokumentu).

XII. Wyrażenie zgody na otrzymywanie wszelkiej korespondencji z OFE POLSAT na adres poczty elektronicznej.

Członek Funduszu ma możliwość wyboru formy otrzymywania wszelkiej korespondencji z Funduszu, w tym informacji o stanie rachunku emerytalnego. Forma elektroniczna to wygodny i bezpieczny sposób otrzymywania informacji w postaci pliku elektronicznego przesyłanego na wskazany przez Członka Funduszu adres e-mail. List elektroniczny zawiera takie same informacje jak wersja papierowa. Zachęcamy do wyboru formy elektronicznej.

Uwaga: W przypadku wyrażenia zgody i jednoczesnym braku wskazania adresu e-mail w punkcie I.D korespondencja z Funduszu przesyłana będzie na adres wskazany w punkcie I.B lub I.C.

PODPISY

Uwaga: Czytelny podpis osoba przystępująca do Funduszu lub jej przedstawiciel składa osobno zarówno na oryginale jak i kopii Umowy po wcześniejszym rozdzielaniu oryginału od kopii (tj. pierwszego i drugiego egzemplarza Umowy) w miejscu oznaczonym: „Czytelny podpis osoby przystępującej do OFE POLSAT lub jej przedstawiciela ustawowego, pełnomocnika bądź kuratora”.

Mówiąc czytelny podpis mamy na myśli podpis, którym osoba przystępująca do Funduszu lub jej przedstawiciel posługują się przy podpisywaniu dokumentów urzędowych.

Jeżeli osobą przystępującą do Funduszu jest osoba małoletnia, prosimy, aby Umowę podpisał rodzic lub opiekun prawny, podając serię i numer swojego dokumentu tożsamości.

Jeżeli osobą przystępującą do Funduszu jest osoba ubezwłasnowolniona częściowo, Umowę podpisują:

1. jej kurator, podając cechy swojego dokumentu tożsamości, lub
2. osoba przystępująca do OFE POLSAT, podając numer i serię swojego dokumentu tożsamości i dołączając do Umowy zgodę swojego opiekuna prawnego lub kuratora.

Jeżeli osobą przystępującą do Funduszu jest osoba ubezwłasnowolniona całkowicie, prosimy, aby Umowę podpisał jej opiekun prawny, podając numer i serię swojego dokumentu tożsamości.

Zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa osoba reprezentująca Fundusz może podpisać Umowę dopiero po złożeniu podpisu przez osobę przystępującą do OFE POLSAT.

W celu zawarcia Umowy do Funduszu należy odesłać obowiązkowo:

1. **Dwa wypełnione i podpisane egzemplarze Umowy o członkostwo w OFE POLSAT** (oryginał i kopię).
2. W przypadku uposażenia więcej niż jednej osoby (patrz: część III) dwa egzemplarze formularza UCZ-Z zawierającego osoby wskazane.

Zgodę opiekuna prawnego lub kuratora (patrz część: Podpisy).