

Pracowniczy Plan Kapitałowy

Wniosek o zwrot środków zgromadzonych na rachunku PPK¹



DANE UCZESTNIKA

Imię (imiona)
Nazwisko
Obywatelstwo/a²
Typ dokumentu tożsamości (jeśli inny niż „Dowód Osobisty”)
Kraj wydania dokumentu tożsamości (jeśli inny niż Polska)
Seria i numer dokumentu tożsamości

PESEL³

Adres zamieszkania

ulica numer lokal
kod miejscowość
kraj (jeśli inny niż Polska)

Adres korespondencyjny (jeśli inny niż zamieszkania)

ulica numer lokal
kod miejscowość
kraj (jeśli inny niż Polska)

Dane dodatkowe

Podanie numeru telefonu komórkowego oraz adresu poczty elektronicznej nie jest konieczne, ale ich niepodanie skutkuje koniecznością ich późniejszego uzupełnienia, jeśli zechcesz korzystać z pełnych funkcjonalności serwisu internetowego Esaliens24.
Telefon komórkowy
Adres e-mail

Dane dodatkowe – dotyczy osób zamieszkałych w kraju innym niż Polska

Numer identyfikacji podatkowej
Kraj wydania numeru identyfikacji podatkowej
Imię ojca
Imię matki
Miejscowość urodzenia
Kraj urodzenia

WNIOSEK O ZWROT ŚRODKÓW Z PPK

Na podstawie art. 105 ustawy z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych wnoszę o dokonanie zwrotu środków zgromadzonych na moim rachunku PPK.

nazwa Pracodawcy prowadzącego PPK:

albo numer rejestru PPK

Proszę o przekazanie środków na prowadzony na moją rzecz rachunek bankowy:

Dotyczy rachunku bankowego prowadzonego poza granicami Polski:

SWIFT
Nazwa banku:

Adres banku:

Nazwa oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych właściwego ze względu na miejsce zamieszkania Uczestnika:

Adres ww. oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych:

OŚWIADCZENIA

- Potwierdzam, iż zostały mi udostępnione kluczowe informacje dla inwestorów dla subfunduszu zdefiniowanej daty, w którym będę gromadzić środki, oraz prospekt informacyjny Esaliens PPK SFIO („Fundusz”), znajdujące się na stronie www.esaliens.pl lub w siedzibie Funduszu.
- Oświadczam, że zapoznałem się z konsekwencjami zwrotu środków z PPK, o których mowa w art. 105 ustawy z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych.

W ESALIENS troszczymy się o Twoją prywatność. Dlatego prosimy Cię o przeczytanie poniższych informacji, które przygotowaliśmy, byś wiedział jak przetwarzamy Twoje dane osobowe.

- Administratorem („Administrator”) Twoich danych osobowych jest Fundusz, którym zarządza i w imieniu którego działa Esaliens Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych S.A. („Towarzystwo”). Siedzibą ww. podmiotów jest Warszawa, adres: ul. Warecka 11a, 00-034 Warszawa, tel.: (+48) 22 337 66 00, adres poczty elektronicznej: info@esaliens.pl.
- We wszystkich sprawach związanych z przetwarzaniem Twoich danych osobowych oraz wykonywaniem praw przysługujących Ci na podstawie Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej „RODO”) możesz kontaktować się z naszym inspektorem ochrony danych, pisząc na adres: iod@esaliens.pl.
- Administrator będzie przetwarzał Twoje dane osobowe, gdy jest to niezbędne do:
 - wykonywania zawartej z Tobą umowy o prowadzenie PPK i związane z tym uczestnictwo w Funduszu lub podjęcia działań na Twoje żądanie przed zawarciem tej umowy – na podstawie art. 6 ust. 1 pkt b RODO;
 - wypełniania obowiązków prawnych Administratora – na podstawie art. 6 ust. 1 pkt c RODO wynikających z ustawy z 4 października 2018 roku o pracowniczych planach kapitałowych, ustawy z dnia 27 maja 2004 r. o funduszach inwestycyjnych i zarządzaniu alternatywnymi funduszami inwestycyjnymi oraz ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu;
 - celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez Administratora lub stronę trzecią – na podstawie art. 6 ust. 1 pkt f RODO – za które Administrator uznaje m.in.: marketing bezpośredni usług świadczonych przez Towarzystwo i zarządzane przez nie fundusze inwestycyjne, ustalanie, dochodzenie i obronę przed roszczeniami, zapobieganie oszustwom, prowadzenie statystyk i analiz, zapewnienie bezpieczeństwa środowiska teleinformatycznego, stosowanie systemów kontroli wewnętrznej.
- Odbiorcami Twoich danych osobowych mogą być m.in.:
 - agent transferowy, który prowadzi rejestr uczestników Funduszu i rachunki PPK;
 - pracodawca, który w Twoim imieniu zawarł umowę o prowadzenie PPK;
 - depozytariusz, wykonujący obowiązki polegające na przechowywaniu aktywów i prowadzeniu rejestru aktywów Funduszu;
 - Polski Fundusz Rozwoju Spółka Akcyjna;
 - podmioty, które świadczą na rzecz Funduszu lub Towarzystwa usługi doradcze, księgowe, audytowe, marketingowe, wysyłkowe, informatyczne, archiwizacyjne i niszczenia dokumentów oraz biegli rewidenci.
- Twoje dane osobowe przechowywane są przez czas: wykonywania Umowy o uczestnictwo w Funduszu, wypełniania obowiązków prawnych ciążących na Administratorze, ustalania, dochodzenia i obrony przed roszczeniami przez okres wynikający z biegu ogólnych terminów przedawnienia roszczeń liczony od ustania uczestnictwa.
- Jeśli nie chcesz byśmy kontaktowali się z Tobą na potrzeby marketingu bezpośredniego, możesz w każdej chwili wyrazić sprzeciw wobec przetwarzania Twoich danych osobowych w tym celu. Jeśli wyrazisz sprzeciw, nie będziemy wysyłać Ci żadnych informacji na temat usług świadczonych przez Towarzystwo i zarządzane przez nie fundusze inwestycyjne.
- Jeśli nie chcesz byśmy przetwarzali Twoje dane osobowe w pozostałych celach wymienionych w ust. 3 lit. c, możesz w każdej chwili wyrazić sprzeciw wobec przetwarzania Twoich danych osobowych w tych celach.
- Masz prawo do żądania od Administratora dostępu do Twoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także przenoszenia danych.
- Masz prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
- Podanie wskazanych w formularzu danych osobowych jest dobrowolne, jednakże dane te są niezbędne do zawarcia i wykonywania umowy o uczestnictwo w Funduszu.

DATA I PODPIS UCZESTNIKA

DD-MM-RRRR

PODMIOT PRZYJMUJĄCY/PRZEKAZUJĄCY DYSPOZYCJĘ

Identyfikator Pracownika (nie dotyczy pracodawcy prowadzącego PPK) Data przyjęcia dyspozycji
Pieczęć podmiotu Podpis i pieczęć imienna pracownika podmiotu

Objaśnienia:

¹ wycofanie środków zgromadzonych w PPK przed osiągnięciem przez uczestnika PPK 60. roku życia

² prosimy podać, jeśli inne niż polskie. W przypadku posiadania więcej niż jednego obywatelstwa prosimy wymienić wszystkie posiadane, w tym polskie (jeśli dotyczy)

³ lub data urodzenia w przypadku osób nieposiadających PESEL