



# Dyspozycja zmiany Osób Wskazanych przez Członka Pekao Otwartego Funduszu Emerytalnego

na podstawie Art. 82 Ustawy z dnia 28 sierpnia 1997 r. o organizacji i funkcjonowaniu funduszy emerytalnych, do Umowy przystąpienia do Pekao Otwartego Funduszu Emerytalnego, zwanego dalej Pekao

ZŁOŻENIE NINIEJSZEJ DYSPOZYCJI ORAZ DYSPOZYCJI WYMIENIONYCH W PKT. 3 POWODUJE JEDNOCZESNE ODWOŁANIE POPRZEDNICH OŚWIADCZEŃ WOLI CZŁONKA FUNDUSZU DOTYCZĄCYCH WSZYSTKICH OSÓB WSKAZANYCH.

1. Dane Członka Funduszu znajdujące się aktualnie na rachunku (prosimy o wypełnienie wszystkich pól).

**I. Dane Członka Funduszu**

nazwisko

imie

data urodzenia         nr PESEL         numer rachunku w Pekao OFE

**Uwaga!** Nie podanie powyższych danych lub ich niezgodność z danymi ostatnio podanymi do Funduszu, spowoduje nie uwzględnienie wnioskowanej zmiany.

2. Jako Osoby Wskazane, którym w razie śmierci Członka Funduszu zostaną wypłacone środki zgromadzone na jego rachunku w Pekao OFE, Członek Funduszu wyznacza:

**II. Dane Osoby Wskazanej (1)**

nazwisko

imie

data urodzenia

adres miejsca zamieszkania

ulica (w przypadku mieszkańców wsi, wpisać ulicę i miejscowość)         nr domu    nr mieszkania

miejscowość (w przypadku mieszkańców wsi, wpisać pocztę)         kod   -

w wysokości    % sumy wyżej wymienionych środków (podanie procentowego oznaczenia udziału nie jest obowiązkowe)

**III. Dane Osoby Wskazanej (2)**

nazwisko

imie

data urodzenia

adres miejsca zamieszkania

ulica (w przypadku mieszkańców wsi, wpisać ulicę i miejscowość)         nr domu    nr mieszkania

miejscowość (w przypadku mieszkańców wsi, wpisać pocztę)         kod   -

w wysokości    % sumy wyżej wymienionych środków (podanie procentowego oznaczenia udziału nie jest obowiązkowe)

3. W przypadku woli uposażenia więcej niż dwóch osób należy złożyć odrębne dyspozycje według niniejszego wzoru oraz przekazać je razem z niniejszą Dyspozycją do

Pekao OFE. Liczba dyspozycji zmiany Osób Wskazanych   (łącznie z niniejszą Dyspozycją).

4. W przypadku braku procentowych oznaczeń chociaż u jednej Osoby Wskazanej, środki pozostałe po podziale wśród Osób Wskazanych, dla których takiego wskazania nie było. Gdyby jednak, w przypadku procentowego oznaczenia udziałów, ich suma była wyższa od 100%, przyjmuje się równy podział środków wśród Osób Wskazanych.

5. Zmiana Osób Wskazanych, na rzecz których nastąpi wypłata w razie śmierci Członka Funduszu, wchodzi w życie następnego dnia roboczego po dniu doręczenia Pekao OFE niniejszej Dyspozycji, w sposób umożliwiający Funduszowi zapoznanie się z jej treścią.

6. Członek Funduszu podpisując niniejszą Dyspozycję potwierdza prawdziwość i kompletność danych podanych w niniejszej Dyspozycji i ponosi pełną odpowiedzialność za skutki wynikające z podania nieprawdziwych lub niekompletnych danych.

**IV. Dane Członka Funduszu**

Członek Funduszu (czytelny podpis)

podpis Członka Funduszu lub Pełnomocnika

Seria i numer dokumentu tożsamości osoby podpisującej Dyspozycję

Data złożenia niniejszej Dyspozycji

Niniejsza Dyspozycja została podpisana przez :  
Członka Funduszu osobiście   
pełnomocnika Członka Funduszu   
(wymagane jest pełnomocnictwo notarialne)

Numer rejestru w UNFE

-       -

nr kanału

nr placówki

nr koordynatora