



# IKE AGIO/ IKZE AGIO\*

## Zlecenie

Zwrot  Zwrot częściowy  Wypłata  Wypłata Transferowa  Wypłata w ratach

## Dane Oszczędzającego

<input type="text"/> Imię i nazwisko	<input type="text"/> PESEL/ Data urodzenia (jeżeli brak numeru PESEL)	<input type="text"/> Typ dokumentu tożsamości
<input type="text"/> Adres zamieszkania/ zameldowania	<input type="text"/> Seria i numer dokumentu tożsamości	<input type="text"/> Data wydania dokumentu tożsamości
<input type="text"/> Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)	<input type="text"/> Kraj rezydencji podatkowej	<input type="checkbox"/> Rezydent <input type="checkbox"/> Nierezydent
	<input type="text"/> Obywatelstwo, kraj urodzenia	<input type="text"/> Telefon kontaktowy

## Dane Uprawnionego/Spadkobiercy/ Pełnomocnika/ Przedstawiciela Ustawowego\*

<input type="text"/> Imię i nazwisko	<input type="text"/> PESEL/ Data urodzenia (jeżeli brak numeru PESEL)	<input type="text"/> Typ dokumentu tożsamości
<input type="text"/> Adres zamieszkania/ zameldowania	<input type="text"/> Seria i numer dokumentu tożsamości	<input type="text"/> Data wydania dokumentu tożsamości
<input type="text"/> Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)	<input type="text"/> Kraj rezydencji podatkowej	<input type="checkbox"/> Rezydent <input type="checkbox"/> Nierezydent
	<input type="text"/> Obywatelstwo, kraj urodzenia	<input type="text"/> Telefon kontaktowy

## Wniosek o zwrot z IKE/IKZE (wypowiedzenie umowy)

Środki proszę przekazać na rachunek bankowy o numerze:

<input type="text"/> Numer rachunku bankowego	<input type="text"/> Osoba na rzecz, której prowadzony jest rachunek bankowy
--	---

**Pouczenie:** W przypadku wypowiedzenia Umowy o prowadzenie IKE przez którąkolwiek ze stron, zwrotowi podlegają środki zgromadzone na IKE pomniejszone o należny podatek, a w przypadku, gdy na IKE Oszczędzającego przyjęto wypłatę transferową z pracowniczego programu emerytalnego, również o kwotę stanowiącą 30% sumy składek podstawowych wpłaconych do pracowniczego programu emerytalnego po 31.05.2004 r. W przypadku wypowiedzenia umowy IKZE lub IKE, istnieje możliwość dokonania wypłaty transferowej do innej instytucji finansowej, z którą zawarł umowę o prowadzenie IKZE lub IKE. W przypadku rozwiązania umowy IKZE wraz z dokonanym zwrotem powstaje obowiązek podatkowy po stronie Oszczędzającego.

## Wniosek o zwrot częściowy z IKE

<input type="text"/> Kwota	<input type="text"/> Kwota słownie
-------------------------------	---------------------------------------

Środki proszę przekazać na rachunek bankowy o numerze:

<input type="text"/> Numer rachunku bankowego	<input type="text"/> Osoba na rzecz, której prowadzony jest rachunek bankowy
--	---

**Pouczenie:** Minimalna kwota częściowego zwrotu wynosi 1000 zł. Złożenie zlecenia częściowego zwrotu nie powoduje wypowiedzenia umowy IKE. Oszczędzający może wystąpić z wnioskiem o częściowy zwrot pod warunkiem, że środki te pochodzą z wpłat na IKE.

Oświadczam, że zostałem(lam) pouczony(a) o konsekwencjach zwrotu częściowego środków zgromadzonych na IKE.

## Wniosek o wypłatę środków z IKE/IKZE

Dane Naczelnika Urzędu Skarbowego właściwego dla miejsca zamieszkania Oszczędzającego

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nazwa	Ulica, numer lokalu	Kod, miejscowość

**UWAGA!** Brak informacji o właściwym Naczelniku Urzędu Skarbowego uniemożliwia dokonanie wypłaty

Proszę o wypłatę należnych mi środków zgromadzonych na:

<input type="checkbox"/> IKE AGIO w związku z:	<input type="checkbox"/> IKZE AGIO w związku z:
<input type="checkbox"/> ukończeniem przeze mnie 60 lat życia	<input type="checkbox"/> śmiercią Oszczędzającego
<input type="checkbox"/> śmiercią Oszczędzającego	<input type="checkbox"/> ukończeniem przeze mnie 65 lat życia
<input type="checkbox"/> zyskaniem przeze mnie uprawnień emerytalnych i ukończeniem 55 lat życia (kopia przedłożonego oryginału decyzji w załączeniu)	

Proszę wypełnić poniższe pola w przypadku wypłaty w ratach

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kwota	Kwota słownie	Częstotliwość (miesiąc, kwartał, pół roku, rok)

Wypłata w ratach środków zgromadzonych przez Oszczędzającego na IKZE następuje przez co najmniej 10 lat (120 rat). Jeżeli wypłaty na IKZE były dokonywane przez mniej niż 10 lat, wypłata w ratach może być rozłożona na okres równy okresowi, w jakim dokonywane były wypłaty.

**Pouczenie:** Minimalna kwota raty miesięcznej wynosi 100 zł. Oszczędzający, który dokonał wypłaty nie może ponownie założyć IKE/IKZE.

Środki proszę przekazać na rachunek bankowy o numerze:

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Numer rachunku bankowego	Osoba na rzecz, której prowadzony jest rachunek bankowy

## Wniosek o wypłatę transferową z IKE/IKZE

Proszę o dokonanie wypłaty transferowej z:

<input type="checkbox"/> IKE AGIO	<input type="checkbox"/> IKZE AGIO
<input type="checkbox"/> do innego IKE prowadzonego na rzecz Oszczędzającego (kopia przedłożonego oryginału potwierdzenia zawarcia umowy w załączeniu)	<input type="checkbox"/> do innego IKZE prowadzonego na rzecz Oszczędzającego (kopia przedłożonego oryginału potwierdzenia zawarcia umowy w załączeniu)
<input type="checkbox"/> do Pracowniczego Programu Emerytalnego (PPE) prowadzonego na rzecz Oszczędzającego (kopia przedłożonego oryginału potwierdzenia przystąpienia do PPE w załączeniu)	<input type="checkbox"/> do innego IKZE prowadzonego na rzecz Osoby Uprawnionej/Spadkobiercy w związku ze śmiercią Oszczędzającego (kopia przedłożonego oryginału potwierdzenia zawarcia umowy w załączeniu)
<input type="checkbox"/> do innego IKE prowadzonego na rzecz Osoby Uprawnionej/Spadkobiercy w związku ze śmiercią Oszczędzającego (kopia przedłożonego oryginału potwierdzenia zawarcia umowy w załączeniu)	
<input type="checkbox"/> do Pracowniczego Programu Emerytalnego (PPE) prowadzonego na rzecz Osoby Uprawnionej/Spadkobiercy w związku ze śmiercią Oszczędzającego (kopia przedłożonego oryginału potwierdzenia przystąpienia do PPE w załączeniu)	

Środki proszę przekazać na:

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Numer rachunku bankowego	Nazwa instytucji

## Informacje dot. przetwarzania danych osobowych w związku z uczestnictwem w Funduszu

Niniejszym oświadczam, że zostałem poinformowany, iż:

- 1) administratorem moich danych osobowych jest – w zależności od funduszu, którego dot. zlecenie – AGIO Specjalistyczny Fundusz Inwestycyjny Otwarty lub AGIO PLUS Fundusz Inwestycyjny Otwarty („Fundusz”) z siedzibą w Warszawie (adres: Pl. Dąbrowskiego 1, 00-057 Warszawa), nr tel.: (22) 531 54 54, e-mail: agiofunds@agiofunds.pl, w imieniu którego działa i którym zarządza spółka pod firmą AgioFunds Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych spółka akcyjna z siedzibą w Warszawie (adres: Pl. Dąbrowskiego 1, 00-057 Warszawa) („Towarzystwo”), nr tel.: (22) 531 54 54, e-mail: agiofunds@agiofunds.pl,
- 2) dane kontaktowe inspektora ochrony danych: daneosobowe@agiofunds.pl,
- 3) moje dane osobowe przetwarzane będą, gdy będzie to niezbędne do:
  - a) wykonania umowy<sup>2</sup>,
  - b) wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na administratorze danych osobowych<sup>3</sup>,
  - c) do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez administratora lub stronę trzecią<sup>4</sup>, za które administrator uznaje w szczególności: marketing bezpośredni, dochodzenie i obronę przed roszczeniami, obronę przed odpowiedzialnością podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary, zapobieganie oszustwom, przesyłanie danych w ramach grupy przedsiębiorstw, prowadzenie statystyk i analiz, zapewnienie bezpieczeństwa środowiska teleinformatycznego, stosowanie systemów kontroli wewnętrznej,
  - 4) odbiorcami moich danych osobowych mogą być w szczególności: agent

transferowy prowadzący rejestr uczestników lub podmiot prowadzący ewidencję uczestników Funduszu, depozytariusz, dystrybutorzy jednostek uczestnictwa, firmy inwestycyjne, banki, oddziały instytucji kredytowych, podmioty świadczące usługi doradcze, prawnicze, windykacyjne, audytowe, księgowo, pocztowe, kurierskie, informatyczne, telekomunikacyjne, archiwizacji i niszczenia dokumentów, marketingowe, jak również biegli rewidenci w związku z audytem,

- 5) moje dane osobowe będą przechowywane przez okres: niezbędny do wykonywania umowy, wypełniania obowiązków prawnych ciążących na administratorze oraz dochodzenia i obrony przed roszczeniami przez okres wynikający z biegu terminów przedawnienia roszczeń, licznym od chwili wymagalności poszczególnych roszczeń, a także okres niezbędny do obrony przed odpowiedzialnością podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary,
- 6) mam prawo wniesienia w dowolnym momencie sprzeciwu wobec przetwarzania moich danych osobowych do celu marketingu bezpośredniego, w tym profilowania, w zakresie, w jakim przetwarzanie jest związane z marketingiem bezpośrednim,
- 7) mam prawo wniesienia w dowolnym momencie sprzeciwu – z przyczyn związanych

z moją szczególną sytuacją – wobec przetwarzania moich danych osobowych, gdy przetwarzanie, w tym profilowanie, jest niezbędne do pozostałych celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez administratora,

- 8) posiadam prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przeniesienia danych,
- 9) przysługuje mi uprawnienie do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych,
- 10) w zakresie przetwarzania w celu, o którym mowa w pkt 3 lit. b, obowiązek podania danych jest wymogiem ustawowym; z kolei w przypadku przetwarzania danych w celach, o których mowa w pkt 3 lit. a i c, obowiązek podania danych jest wymogiem umownym,
- 11) podanie moich danych osobowych jest dobrowolne, jednak jest niezbędne do realizacji mojego uczestnictwa w Funduszu i jest warunkiem zawarcia umowy; odmowa podania danych w którymkolwiek celu uniemożliwi zawarcie umowy.

<sup>1</sup> wpisana do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS 0000297821, NIP 1080004399, REGON 141230937, o kapitale zakładowym w wysokości 870 000,00 zł, wpłaconym w całości

<sup>2</sup> na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b 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 („Ogólne Rozporządzenie o Ochronie Danych”)

<sup>3</sup> na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych Osobowych, wynikających z: (i) ustawy z dnia 27 maja 2004 r. o funduszach inwestycyjnych i zarządzaniu alternatywnymi funduszami inwestycyjnymi, (ii) ustawy z dnia 16 listopada 2000 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu, (iii) ustawy z dnia 9 października 2015 r. o wykonywaniu Umowy między Rządem Rzeczypospolitej Polskiej a Rządem Stanów Zjednoczonych Ameryki w sprawie poprawy wypełniania międzynarodowych obowiązków podatkowych oraz wdrożenia ustawodawstwa FATCA oraz (iv) ustawy z dnia 9 marca 2017 r. o wymianie informacji podatkowych z innymi państwami (CRS), (v) ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o nadzorze nad rynkiem kapitałowym, (vi) ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości, (vii) 6) ustawy z dnia 5 sierpnia 2015 r. o rozpatrywaniu reklamacji przez podmioty rynku finansowego i o Rzeczniku Finansowym, (viii) ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny, a także aktów wykonawczych do wskazanych ustaw

<sup>4</sup> na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych Osobowych

## Zgody na wybrane kanały komunikacji

### Zgoda na przesyłanie informacji handlowych za pośrednictwem poczty elektronicznej

Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji handlowych, w tym marketingu bezpośredniego, ofert lub zaproszeń do zawarcia umowy, wysyłanych przez spółkę pod firmą AgioFunds Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych spółka akcyjna z siedzibą w Warszawie (adres: Pl. Dąbrowskiego 1, 00-057 Warszawa) („**Towarzystwo**”), dotyczących usług i produktów Towarzystwa jak również funduszy inwestycyjnych zarządzanych przez Towarzystwo („**Fundusze**”)<sup>2</sup> oraz podmiotów z grupy kapitałowej, do której należy Towarzystwo („**Podmioty Powiązane**”)<sup>3</sup>, za pośrednictwem adresu e-mail<sup>4</sup>:

Wyrażam zgodę

Nie wyrażam zgody

### Zgoda na przesyłanie informacji handlowych za pośrednictwem telefonu

Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji handlowych, w tym marketingu bezpośredniego, ofert lub zaproszeń do zawarcia umowy, wysyłanych przez spółkę pod firmą AgioFunds Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych spółka akcyjna z siedzibą w Warszawie (adres: Pl. Dąbrowskiego 1, 00-057 Warszawa) („**Towarzystwo**”), dotyczących usług i produktów Towarzystwa jak również funduszy inwestycyjnych zarządzanych przez Towarzystwo („**Fundusze**”)<sup>2</sup> oraz podmiotów z grupy kapitałowej, do której należy Towarzystwo („**Podmioty Powiązane**”)<sup>3</sup>; za pośrednictwem numeru telefonu (w tym automatycznych systemów wywołujących, np. wiadomości SMS lub MMS)<sup>4</sup>:

Wyrażam zgodę

Nie wyrażam zgody

<sup>1</sup> wpisana do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS 0000297821, NIP 1080004399, REGON 141230937, o kapitale zakładowym w wysokości 870 000,00 zł, wpłaconym w całości

<sup>2</sup> aktualna lista znajduje się pod adresem <http://agiofunds.pl/onas/lista-funduszy/>

<sup>3</sup> aktualna lista znajduje się pod adresem <http://agiofunds.pl/onas/agiofunds-tfi/>

<sup>4</sup> Prosimy zaznaczyć „x” w okienkach, które odpowiadają kanałom komunikacji/sposobom, za pomocą których zgadza się Pani/Pan na kontaktowanie się z Panią/Panem.

## Oświadczenia

W związku z udzieleniem zgody przyjmuję do wiadomości, że:

- 1) administratorem moich danych osobowych jest Towarzystwo („**Administrator**”), nr tel.: (22) 531 54 54, e-mail: [agiofunds@agiofunds.pl](mailto:agiofunds@agiofunds.pl)
- 2) dane kontaktowe inspektora ochrony danych: [daneosobowe@agiofunds.pl](mailto:daneosobowe@agiofunds.pl),
- 3) moje dane osobowe przetwarzane będą w celu otrzymywania informacji handlowych, ofert lub zaproszeń do zawarcia umowy w objętych zgodą kanałach, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych<sup>5</sup> w związku z art. 172 Prawa telekomunikacyjnego<sup>6</sup> lub w związku z art. 10 ust. 2 ustawy o świadczeniu usług drogą elektroniczną<sup>7</sup>,
- 4) odbiorcami moich danych osobowych mogą być w szczególności: agent transferowy prowadzący rejestr uczestników lub podmiot prowadzący ewidencję uczestników

funduszy inwestycyjnych zarządzanych przez Towarzystwo, depozytariusz, dystrybutorzy jednostek uczestnictwa, firmy inwestycyjne, banki, oddziały instytucji kredytowych, podmioty świadczące usługi doradcze, prawnicze i audytowe, informatyczne, telekomunikacyjne, archiwizacji i niszczenia dokumentów oraz usługi marketingowe na rzecz Towarzystwa lub funduszy inwestycyjnych zarządzanych przez Towarzystwo, fundusze inwestycyjne zarządzane przez Towarzystwo,

- 5) moje dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do przekazywania informacji handlowych, nie dłużej jednak niż do momentu cofnięcia zgody lub wyrażenia sprzeciwu na przetwarzanie w celu marketingu bezpośredniego,
- 6) posiadam prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania,

- usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przeniesienia danych,
- 7) mam możliwość wycofania w dowolnym momencie zgody na każdy z kanałów komunikacji, a wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania danych osobowych, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem,
- 8) mam prawo wniesienia w dowolnym momencie sprzeciwu wobec przetwarzania moich danych osobowych do celu marketingu bezpośredniego, w tym profilowania, w zakresie, w jakim przetwarzanie jest związane z marketingiem bezpośrednim,
- 9) przysługuje mi uprawnienie wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych,

- 10) podanie danych nie jest ani wymogiem ustawowym, ani wymogiem umownym, ani warunkiem zawarcia umowy,
- 11) wyrażenie zgody jest dobrowolne, konsekwencją braku zgody na poszczególne kanały komunikacji jest brak możliwości otrzymywania informacji handlowych, ofert lub zaproszeń do zawarcia umowy tymi kanałami komunikacji,

<sup>5</sup> rozporządzenie 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 („Ogólne Rozporządzenie o Ochronie Danych”)

<sup>6</sup> ustawa z dnia 16 lipca 2004 r. Prawo telekomunikacyjne

<sup>7</sup> ustawa z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną

Data

Czytelny podpis Oszczędzającego/Osoby Uprawnionej/Spadkobiercy/ Pełnomocnika/ Przedstawiciela Ustawowego\*

### Potwierdzenie przyjęcia zlecenia (wypełnia podmiot przyjmujący zlecenie)

Imię i nazwisko osoby przyjmującej zlecenie

PESEL osoby przyjmującej zlecenie

Podpis i pieczętka osoby przyjmującej zlecenie

Nazwa i pieczętka Dystrybutora