Pekao Otwarty Fundusz Emerytalny

C

numer rachunku w Pekao OFE
(wypełnia osoba reprezentująca Pekao OFE)

Załącznik nr ☐ do Umowy o członkostwo w Pekao Otwartym Funduszu Emerytalnym

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

1. imię | nazwisko

PESEL* | data urodzenia (DDMMRRRR)

adres miejsca zamieszkania

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

miejscowość (w przypadku mieszkańców wsi, wpisać pocztę) | kod pocztowy | kraj (wypełnić, jeśli kraj inny niż Polska)

w następującym procencie sumy ww. środków*

2. imię | nazwisko

PESEL* | data urodzenia (DDMMRRRR)

adres miejsca zamieszkania

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

miejscowość (w przypadku mieszkańców wsi, wpisać pocztę) | kod pocztowy | kraj (wypełnić, jeśli kraj inny niż Polska)

w następującym procencie sumy ww. środków*

3. imię | nazwisko

PESEL* | data urodzenia (DDMMRRRR)

adres miejsca zamieszkania

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

miejscowość (w przypadku mieszkańców wsi, wpisać pocztę) | kod pocztowy | kraj (wypełnić, jeśli kraj inny niż Polska)

w następującym procencie sumy ww. środków*

**) podanie tej informacji jest nieobowiązkowe*

II. Niniejszy Załącznik został sporządzony w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach.

data (DDMMRRRR) | miejscowość

pola poniżej wypełnia Członek Funduszu lub jego pełnomocnik

seria i nr dokumentu tożsamości osoby podpisującej Załącznik

czytelny podpis Członka Funduszu lub jego pełnomocnika (wymagane dołączenie dokumentu pełnomocnictwa)

pola poniżej wypełnia osoba reprezentująca Pekao OFE

imię osoby reprezentującej Pekao OFE

nazwisko osoby reprezentującej Pekao OFE

czytelny podpis osoby reprezentującej Pekao OFE

Niniejszy Załącznik został podpisany przez: *(właściwe pole zaznaczyć znakiem X)* Członka Funduszu osobiście ☐ pełnomocnika Członka Funduszu ☐