

Po wypełnieniu należy odesłać na adres: **MetLife PTE S.A., ul. Przemysłowa 26, 00-450 Warszawa**

Dane osobowe

Nazwisko	<input type="text"/>																			
Imiona	<input type="text"/>																			
Numer PESEL	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Data urodzenia	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Seria i numer dokumentu tożsamości*	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>								

Adres i dane teleadresowe

Adres zamieszkania	<input type="text"/>											
	<input type="text"/>											
	(należy wypełnić tylko, gdy inny niż adres zamieszkania)											
Adres do korespondencji	<input type="text"/>											
	<input type="text"/>											
Numer telefonu stacjonarny / komórkowy	<input type="text"/>											
Adres e-mail	<input type="text"/>											

Forma dostarczania wyciągu**

Proszę o przesyłanie informacji o środkach na rachunku w formie (zaznacz jedną z opcji):

Rachunek w	Na indywidualne konto w PTEnet w formie elektronicznej	Na adres e-mail w formie elektronicznej	Listem zwykłym w formie papierowej
OFE w MetLife Otwartym Funduszu Emerytalnym	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
IKZE w MetLife Dobrowolnym Funduszu Emerytalnym	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
IKE w MetLife Dobrowolnym Funduszu Emerytalnym	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Dyspozycja „Na adres e-mail w formie elektronicznej” staje się skuteczna, jeśli podany został adres e-mail.

Uwaga: tylko podpisany formularz jest ważny!

Data i podpis Klienta MetLife PTE

* Dane obowiązkowe, jeśli nie nadano nr PESEL.

** Należy zaznaczyć właściwe pole, wstawiając znak „X”.