

# Wniosek Oszczędzającego o wypłatę środków z IKE

prowadzonego przez MetLife Dobrowolny Fundusz Emerytalny

Po wypełnieniu formularz należy odesłać na adres: **ProService Finteco Sp. z o.o., ul. Konstruktorska 12A, 02-673 Warszawa**

Numer rachunku IKE

Prosimy wypełnić wniosek drukowanymi literami. Każda korekta na formularzu powinna zostać potwierdzona podpisem Oszczędzającego.

## Dane identyfikacyjne Oszczędzającego

Nazwisko

Imiona

Numer PESEL

Data urodzenia

## Adres i dane teleadresowe Oszczędzającego

Kraj / Województwo / Powiat

Gmina / Ulica / Nr domu / Nr lokalu

Miejscowość / Kod pocztowy /  
Poczta

Numer telefonu  
stacjonarny / komórkowy

Adres e-mail

## Dyspozycja dotycząca środków zgromadzonych na rachunku IKE

(prosimy wstawić znak „X” w odpowiednie pole)

Zwrot częściowy środków  
zgromadzonych na rachunku IKE

w kwocie

zł

Wypowiedzenie umowy

Wypłata transferowa

do instytucji finansowej, z którą Oszczędzający zawarł umowę o prowadzenie rachunku IKE lub do programu emerytalnego, do którego przystąpił

Dane instytucji finansowej przyjmującej wypłatę transferową:

Wypłata środków zgromadzonych  
na rachunku IKE

Wypłata następuje wyłącznie:

- 1) na wniosek Oszczędzającego po osiągnięciu przez niego wieku 60 lat lub nabyciu uprawnień emerytalnych i ukończeniu 55. roku życia oraz spełnieniu warunku dokonywania wpłat na IKE co najmniej w 5 dowolnych latach kalendarzowych albo dokonania ponad połowy wartości wpłat nie później niż na 5 lat przed dniem złożenia przez Oszczędzającego wniosku o dokonanie wypłaty,
- 2) na wniosek Oszczędzającego urodzonego w okresie między 1 stycznia 1946 roku a 31 grudnia 1948 roku i spełnienia warunku dokonywania wpłat na IKE co najmniej w 4 dowolnych latach kalendarzowych albo dokonania ponad połowy wartości wpłat nie później niż na 4 lata przed dniem złożenia przez Oszczędzającego wniosku o dokonanie wypłaty,
- 3) na wniosek Oszczędzającego urodzonego do dnia 31 grudnia 1945 roku po spełnieniu warunku dokonywania wpłat na IKE co najmniej w 3 dowolnych latach kalendarzowych albo dokonania ponad połowy wartości wpłat nie później niż na 3 lata przed dniem złożenia przez Oszczędzającego wniosku o dokonanie wypłaty.

Forma wypłaty:  Jednorazowa

W ratach

Wnioskowany okres i cykl wypłaty rat musi być tak dobrany, aby wysokość raty, obliczana na dzień wpływu do Funduszu wniosku o wypłatę, nie była niższa niż 200 złotych.

Przez okres:  5 lat  10 lat  15 lat  20 lat

W cyklu:  miesięcznym  kwartalnym  półrocznym  rocznym

## Sposób wypłaty

(prosimy zaznaczyć jedną z dwóch opcji znakiem „X”, rekomendujemy wypłatę przelewem bankowym ze względu na bezpieczeństwo dostarczenia środków)

**Przelew**

na rachunek Oszczędzającego  do instytucji finansowej przyjmującej wypłatę transferową

Numer rachunku

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Właściciel rachunku

--

Kod BIC, nazwa i adres banku  
(wymagane w przypadku przelewu  
zagranicznego)


**Przekaz**

na adres Oszczędzającego  na inny adres

Imię i nazwisko odbiorcy

--

Ulica / Nr domu / Nr lokalu

--

Miejscowość / Kod pocztowy

--

## Dane dotyczące Urzędu Skarbowego właściwego dla Oszczędzającego

Nazwa i adres Urzędu Skarbowego  
właściwego dla Oszczędzającego  
w sprawach opodatkowania  
podatkiem dochodowym od osób  
fizycznych


## Dane dotyczące jednostki terenowej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych (ZUS)

Nazwa i adres Zakładu Ubezpieczeń  
Społecznych właściwego dla  
Oszczędzającego (wymagane  
w przypadku zwrotu IKE, gdy na  
rachunek IKE Oszczędzającego przyjęto  
wypłatę transferową z Pracowniczego  
Programu Emerytalnego)


## Załączniki

(prosimy wstawić znak „X” w odpowiednie pole)

decyzja organu rentowego o przyznaniu prawa do emerytury (koniecznie w przypadku nabycia uprawnień emerytalnych i ukończeniu 55. roku życia)

w przypadku wypłaty transferowej:

potwierdzenie zawarcia umowy z inną instytucją finansową prowadzącą IKE

potwierdzenie zawarcia umowy, przystąpienia do PPE (Pracowniczy Program Emerytalny)

inne

--

## Oświadczenie Oszczędzającego dotyczące zwrotu z rachunku IKE

Oszczędzający oświadcza, że:

1. Został pouczony, że w przypadku wypowiedzenia umowy o prowadzenie IKE przez którąkolwiek ze stron zwrotowi z rachunku IKE podlegają środki zgromadzone na rachunku IKE pomniejszone o należny podatek.
2. Został pouczony, że w przypadku przyjęcia na IKE wypłaty transferowej z programu emerytalnego zwrotowi podlegają środki zgromadzone na rachunku IKE pomniejszone również o kwotę stanowiącą 30% sumy składek podstawowych wpłaconych do programu emerytalnego, które zostaną przekazane na rachunek bankowy wskazany przez Zakład Ubezpieczeń Społecznych.
3. Został poinformowany, że w przypadku wypowiedzenia umowy o prowadzenie IKE przysługuje mu prawo dokonania wypłaty transferowej z rachunku IKE do innej instytucji finansowej, z którą zawarł umowę o prowadzenie IKE.
4. Został pouczony, że w przypadku, gdy wypłata transferowa lub zwrot nastąpią przed upływem 12 miesięcy od dnia zawarcia umowy, Fundusz, przed dokonaniem wypłaty transferowej lub zwrotu, potrąci tytułem dodatkowej opłaty 15% środków zgromadzonych na rachunku IKE, jednak nie mniej niż 300 złotych, a w przypadku, gdy wartość tych środków będzie niższa niż 300 złotych, Fundusz potrąci wszystkie środki zgromadzone na rachunku IKE.

## Podpis

Uwaga: tylko podpisany formularz jest ważny!

---

Data i podpis Oszczędzającego