Dyspozycja wypłaty transferowej na rachunek Indywidualnego Konta Inwestycyjnego (IKE) z polisy grupowej nr.....

WYPEŁNIA OSOBA WNIOSKUJĄCA O PRZEKAZANIE ŚRODKÓW							
Nazwisko	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|						
Imiona	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|						
NIP	|__|__|__|–|__|__|__|–|__|__|–|__|__|		Data urodzenia	|__|__|–|__|__|– |__|__|__|__|			
Nr PESEL	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|		Telefon kontaktowy				
Adres zameldowania	kod	|__|__|–|__|__|__|	poczta				
ulica			nr domu		nr lokalu		
miejscowość							
Adres do korespondencji (jeśli inny niż adres zameldowania)							
kod	|__|__|–|__|__|__|		poczta				
ulica			nr domu		nr lokalu		
miejscowość							

Ja, niżej podpisany, niniejszym składam dyspozycję wypłaty środków zgromadzonych w ramach pracowniczego programu emerytalnego firmy ....., w związku z :

- zawarciem Umowy Indywidualnego Konta Inwestycyjnego (IKE) prowadzonego przez:

.....
/nazwa instytucji/

.....
/adres/

W związku z powyższym proszę o przelanie przysługujących mi środków na poniższe konto:

.....
/nazwa odbiorcy/

.....
/nazwa banku, numer oddziału/

.....
/numer rachunku/

Do dyspozycji prosimy dołączyć kopię umowy IKE oraz kopię dowodu osobistego

.....	|__|__|-|__|__|-|__|__|__|__|	.....
Miejscowość	Data	Podpis pracownika

WYPEŁNIA PRACODAWCA PROWADZĄCY POPRZEDNIE PPE	
Potwierdzam zgodność ze stanem faktycznym danych zawartych w niniejszej dyspozycji.	
Miejscowość	
|__|__|-|__|__|-|__|__|__|__|	.....
Data	Pieczęć pracodawcy, imię i nazwisko oraz podpis osoby reprezentującej pracodawcę

WYPEŁNIA MetLife		
Kwota do wypłaty:		
.....	|__|__|-|__|__|-|__|__|__|__|	.....
Miejscowość	Data	/podpis pracownika MetLife/