

## PRAKTYCZNE WSKAZÓWKI

1. Formularz jest przeznaczony dla małżonka zmarłego Uczestnika PPK.
2. Należy wydrukować formularz i czytelnie wypełnić wszystkie pola formularza.
3. Jeżeli w chwili śmierci Uczestnik PPK pozostawał w związku małżeńskim, na wniosek małżonka zmarłego Uczestnika PPK, Santander PPK SFIO dokonuje:
  - 3.1. zwrotu połowy środków zgromadzonych na rachunku PPK zmarłego Uczestnika PPK, w zakresie, w jakim te środki stanowiły przedmiot małżeńskiej wspólności majątkowej, na rachunek małżonka zmarłego Uczestnika PPK w formie pieniężnej lub
  - 3.2. wypłaty transferowej połowy środków zgromadzonych na rachunku PPK zmarłego Uczestnika PPK na rachunek PPK lub rachunek Indywidualnego Konta Emerytalnego (IKE) lub rachunek Pracowniczego Programu Emerytalnego (PPE) małżonka zmarłego Uczestnika PPK, w zakresie, w jakim środki te stanowiły przedmiot małżeńskiej wspólności majątkowej.
4. Wypłata transferowa/zwrot zostanie dokonana/y na rachunek bankowy wskazany w przedmiotowej dyspozycji po przedstawieniu wymaganej dokumentacji wymienionej na końcu formularza.
5. Wypłata transferowa/zwrot jest dokonywana/y w terminie 3 miesięcy od złożenia wniosku i dokumentacji potwierdzającej, że środki zgromadzone na PPK zmarłego Uczestnika PPK przypadły małżonkowi.
6. Do formularza należy załączyć dokumenty (w oryginale lub kopie poświadczone za zgodność z oryginałem przez notariusza) zgodnie z listą wymaganych załączników wymienionych na końcu formularza.

Nazwa Pracodawcy, który zawarł w imieniu i na rzecz Uczestnika PPK Umowę o Prowadzenie PPK z Santander PPK SFIO*	
NIP Pracodawcy*	
Numer rachunku PPK Uczestnika PPK (zamieszczony na rocznym zestawieniu transakcji PPK)	

.....  
miejsowość

.....  
data

## DANE ZMARŁEGO UCZESTNIKA PPK:

Imię i nazwisko*	
PESEL*	
Data urodzenia <sup>1)</sup>	

<sup>1)</sup> pole obowiązkowe w przypadku osób nieposiadających numeru PESEL.

## DANE MAŁŻONKA UCZESTNIKA PPK:

Imię i nazwisko*	
PESEL*	
Data urodzenia <sup>1)</sup>	
Kraj urodzenia <sup>1)</sup>	
Obywatelstwo*	
Adres zamieszkania* (ulica, nr domu, nr lokalu, kod pocztowy, miejscowość,	

kraj)	
Rodzaj dokumentu tożsamości* (np. dowód osobisty, paszport, karta pobytu)	
Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość*	

<sup>1)</sup> pole obowiązkowe w przypadku osób nieposiadających numeru PESEL.

**DANE OSOBY SKŁADAJĄCEJ ZLECENIE:**

(należy wypełnić tylko w przypadku, gdy składający zlecenie nie jest małżonkiem zmarłego Uczestnika PPK)

Imię i nazwisko*	
PESEL*	
Data urodzenia <sup>1)</sup>	
Kraj urodzenia <sup>1)</sup>	
Obywatelstwo*	
Rodzaj dokumentu tożsamości* (np. dowód osobisty, paszport, karta pobytu)	
Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość*	

<sup>1)</sup> pole obowiązkowe w przypadku osób nieposiadających numeru PESEL.

W ZWIĄZKU ZE ŚMIERCIĄ MOJEGO WSPÓŁMAŁŻONKA, KTÓRY BYŁ UCZESTNIKIEM PPK ORAZ ZGODNIE Z PRZYSŁUGUJĄCYMI MI UPRAWNIENIAMI WNIOSKUJĘ O (prosimy wskazać właściwą opcję):

wypłatę transferową na rachunek (prosimy wskazać właściwą opcję):

PPK  PPE  IKE

prowadzony na moją rzecz przez

-----  
(prosimy o wskazanie nazwy instytucji finansowej prowadzącej odpowiednio PPK/PPE/IKE).

PROSZĘ O PRZEKAZANIE ŚRODKÓW NA NIŻEJ WSKAZANY RACHUNEK BANKOWY PROWADZONY PRZEZ INSTYTUCJĘ PROWADZĄCĄ ODPOWIEDNIO PPK/PPE/IKE.

-----  
Nr rachunku bankowego instytucji prowadzącej odpowiednio PPK/PPE/IKE

W załączniku do niniejszej dyspozycji Wypłaty transferowej przekazuję potwierdzenie zawarcia umowy odpowiednio PPK/PPE/IKE z daną instytucją finansową wraz ze wskazaniem rachunku bankowego, na który należy dokonać Wypłaty transferowej.

zwrot

Proszę o przekazanie środków na mój rachunek bankowy wskazany poniżej:

-----  
OŚWIADCZAM, ŻE MAŁŻONEK UCZESTNIKA PPK JEST WŁAŚCICIELEM WSKAZANEGO RACHUNKU BANKOWEGO.

Informujemy, że Polityka informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych dostępna jest na stronie internetowej <https://www.santander.pl/tfi/przydatne-informacje/polityka-przetwarzania-danych-osobowych>.

-----  
Podpis składającego zlecenie  
-----

-----  
Poświadczenie podpisu osoby składającej zlecenie przez notariusza  
-----

\* Pole obowiązkowe do wypełnienia

#### WYMAGANE ZAŁĄCZNIKI:

1. Odpis skrócony aktu zgonu Uczestnika PPK.
2. Kopia dokumentu stwierdzającego tożsamość małżonka zmarłego Uczestnika PPK oraz pełnomocnika notarialnego/przedstawiciela ustawowego (w przypadku gdy zlecenie składa pełnomocnik notarialny/przedstawiciel ustawowy) potwierdzona za zgodność z oryginałem przez notariusza.
3. Dokument potwierdzający umocowanie do składania zleceń w imieniu małżonka zmarłego Uczestnika PPK:
  - 3.1. pełnomocnictwo notarialne do reprezentowania małżonka zmarłego Uczestnika PPK – w przypadku działania przez pełnomocnika. Pełnomocnictwo powinno być udzielone w formie pisemnej, z podpisem poświadczonym notarialnie lub w formie aktu notarialnego. Pełnomocnictwo powinno być w języku polskim lub przetłumaczone na ten język przez tłumacza przysięgłego,
  - 3.2. dokument potwierdzający umocowanie przedstawiciela ustawowego – w przypadku działania przez przedstawiciela ustawowego, np. orzeczenie sądu opiekuńczego, które określa zakres uprawnień kuratora/opiekuna (w sytuacji gdy małżonek zmarłego Uczestnika PPK jest osobą nieposiadającą pełnej zdolności do czynności prawnych).
4. W przypadku, gdy dokument potwierdzający umocowanie do składania zleceń w imieniu małżonka zmarłego Uczestnika PPK nie zawiera danych określonych w art. 36 ust. 1 Ustawy o PPP, pozwalających na identyfikację małżonka zmarłego Uczestnika PPK i weryfikację jego tożsamości, tj.:
  - 4.1. imienia i nazwiska,
  - 4.2. obywatelstwa,
  - 4.3. numeru Powszechnego Elektronicznego Systemu Ewidencji Ludności (PESEL) lub daty urodzenia - w przypadku gdy nie nadano numeru PESEL, oraz państwa urodzenia,
  - 4.4. serii i numeru dokumentu stwierdzającego tożsamość osoby,
  - 4.5. adresu zamieszkanianależy dołączyć kopię dokumentu tożsamości małżonka zmarłego Uczestnika PPK poświadczoną za zgodność z oryginałem przez notariusza.
5. Odpis aktu małżeństwa oraz
6. Dokument potwierdzający sposób uregulowania stosunków majątkowych, które istniały pomiędzy małżonkami, jeśli między małżonkami nie istniała wspólność ustawowa (oryginał lub kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem przez notariusza) oraz
7. Oświadczenie, w postaci papierowej, o istnieniu wspólności ustawowej majątkowej między małżonkami (oryginał lub kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem przez notariusza).
8. Potwierdzenie w formie pisemnej zawarcia umowy odpowiednio z PPK/PPE/IKK z daną instytucją finansową wraz ze wskazaniem numeru rachunku bankowego, na który należy dokonać Wypłaty transferowej – w przypadku wybrania Wypłaty transferowej jako sposobu wypłaty środków z rachunku zmarłego Uczestnika PPK.