

**PRAKTYCZNE WSKAZÓWKI**

1. Należy wydrukować formularz i czytelnie wypełnić wszystkie pola formularza.
2. Formularz jest przeznaczony dla osoby wskazanej przez Uczestnika Pracowniczego Planu Kapitałowego (PPK), która ma otrzymać środki po jego śmierci lub spadkobiercy (osoby uprawnionej).
3. Możliwe są dwa sposoby zadysponowania środkami:
  - 3.1. Wypłata transferowa na rachunek Pracowniczego Planu Kapitałowego (PPK), na rachunek Indywidualnego Konta Emerytalnego (IKE) lub na rachunek Pracowniczego Programu Emerytalnego (PPE) należący do osoby uprawnionej lub
  - 3.2. Zwrot środków w formie pieniężnej.
4. Zwrot środków zostanie dokonany na rachunek bankowy wskazany w dyspozycji.
5. Wypłata transferowa zostanie dokonana po dostarczeniu przez osobę uprawnioną potwierdzenia zawarcia umowy odpowiednio PPK/PPE/IKE z daną instytucją finansową wraz ze wskazaniem rachunku bankowego, na który należy dokonać Wypłaty transferowej.
6. Do formularza należy załączyć dokumenty (w oryginale lub kopie potwierdzone 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)	

.....  
miejsce.....  
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 OSOBY UPRAWNIONEJ:** Osoba wskazana przez Uczestnika PPK, która ma otrzymać środki po jego śmierci  Spadkobierca

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*	
Adres zamieszkania* (ulica, nr domu/mieszkania, kod poczt., miejscowość, kraj)	

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

DANE OSOBY SKŁADAJĄCEJ ZLECENIE, W PRZYPADKU KIEDY JEST TO OSOBA INNA NIŻ OSOBA UPRAWNIONA:

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 UCZESTNIKA PPK ORAZ ZGODNIE Z PRZYSŁUGUJĄCYM MI UPRAWNIENIEM WNIOSKUJĘ O (prosimy wybrać właściwą opcję):

**wypłatę transferową do** (prosimy wybrać właściwą opcję):

PPK  PPE  IKE

prowadzonego na rzecz osoby uprawnionej przez:

Nazwa instytucji  
prowadzącej  
odpowiednio  
PPK/PPE/IKE:

.....  
.....

Adres:

.....

na rachunek wskazany w dołączonym potwierdzeniu zawarcia umowy z tą instytucją:

-----  
Numer rachunku bankowego instytucji prowadzącej odpowiednio PPK/PPE/IKE, na który zostanie zrealizowana wypłata transferowa.

W załączniku do niniejszej dyspozycji Wypłaty transferowej przekazuję potwierdzenie zawarcia umowy odpowiednio PPK/PPE/IKE z inną 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 OSOBA UPRAWNIONA JEST WŁAŚCICIELEM/-KĄ NINIEJSZEGO RACHUNKU BANKOWEGO.

Wypłata transferowa lub zwrot, o których mowa powyżej, dokonywane są w terminie 3 miesięcy od dnia przedłożenia funduszowi niniejszego wniosku wraz z wymaganymi dokumentami, chyba że osoba uprawniona zażąda realizacji zlecenia **w terminie późniejszym**.

W takim przypadku prosimy o podanie oczekiwanego terminu realizacji zlecenia:

-----

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 spadkobiercy/ osoby wskazanej przez Uczestnika PPK/ pełnomocnika notarialnego/ przedstawiciela ustawowego\*\*

\_\_\_\_\_  
Poświadczenie podpisu osoby składającej zlecenie przez notariusza

\* Pole obowiązkowe do wypełnienia

\*\* niepotrzebne skreślić

#### WYMAGANE ZAŁĄCZNIKI:

1. Odpis skrócony aktu zgonu Uczestnika PPK.
2. Kopia dokumentu stwierdzającego tożsamość osoby uprawnionej oraz pełnomocnika/przedstawiciela ustawowego w przypadku gdy zlecenie składa pełnomocnik/przedstawiciel ustawowy, potwierdzona za zgodność z oryginałem przez notariusza.
3. Odpis skrócony aktu urodzenia potwierdzony za zgodność z oryginałem przez notariusza - w przypadku gdy osobą uprawnioną jest osoba małoletnia, a zlecenie w jej imieniu składa przedstawiciel ustawowy.
4. Dokument potwierdzający umocowanie osoby składającej zlecenie do reprezentowania osoby uprawnionej – w przypadku działania przez pełnomocnika, opiekuna prawnego lub kuratora. 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.
5. W przypadku, gdy dokument potwierdzający umocowanie osoby składającej zlecenie do reprezentowania osoby uprawnionej nie zawiera danych określonych w art. 36 ust. 1 Ustawy o PPP, pozwalających na identyfikację osoby uprawnionej i weryfikację jej tożsamości, tj.:
  - 5.1. imienia i nazwiska,
  - 5.2. obywatelstwa,
  - 5.3. numeru Powszechnego Elektronicznego Systemu Ewidencji Ludności (PESEL) lub daty urodzenia - w przypadku gdy nie nadano numeru PESEL, oraz państwa urodzenia,
  - 5.4. serii i numeru dokumentu stwierdzającego tożsamość osoby,
  - 5.5. adresu zamieszkania

należy dołączyć kopię dokumentu tożsamości osoby uprawnionej poświadczoną za zgodność z oryginałem przez notariusza.

6. Odpis prawomocnego postanowienia sądu o stwierdzeniu nabycia spadku lub zarejestrowanego aktu poświadczenia dziedziczenia – w przypadku, kiedy wniosek składa Spadkobierca (y).
7. Zgodne oświadczenie wszystkich Spadkobierców o sposobie podziału środków zgromadzonych przez zmarłego Uczestnika PPK (z podpisami poświadczonymi notarialnie) lub odpis prawomocnego postanowienia sądu o dziale spadku – w przypadku, kiedy wniosek składa Spadkobierca (y).
8. Potwierdzenie w formie pisemnej zawarcia umowy odpowiednio z PPK/PPE/IKE z daną instytucją finansową wraz ze wskazaniem rachunku bankowego, na który należy dokonać wypłaty transferowej – w przypadku wybrania Wypłaty transferowej jako sposobu wypłaty środków z rachunku zmarłego Uczestnika PPK.