



WNIOSEK O PRZYJĘCIE
DO OTWARTEGO FUNDUSZU
EMERYTALNEGO
I UMOWA
O CZŁONKOSTWO

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO OTWARTEGO FUNDUSZU EMERYTALNEGO POCZTYLION

z siedzibą w Warszawie, ul. Inflancka 4, 00-189 Warszawa
- dla osoby, która nie jest członkiem innego otwartego funduszu emerytalnego

UWAGA! Rubryki prosimy wypełniać czytelnie, pismem DRUKOWANYM.

DANE OSOBOWE OSOBY PRZYSTĘPUJĄCEJ DO FUNDUSZU

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Pierwsze Imię	Drugie Imię
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nazwisko	
<input type="text"/>	Płeć: (zaznaczyć znakiem X) <input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
Nr 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"/>	Dokument tożsamości: (zaznaczyć znakiem X) <input type="checkbox"/> Dowód osob <input type="checkbox"/> Paszport
Data ur. (dzień, miesiąc, rok)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Seria i nr dokumentu*	Obywatelstwo

* Typ oraz serię i numer dokumentu tożsamości należy podać tylko w przypadku, gdy nie podano numeru PESEL.

DANE KONTAKTOWE

<input type="text"/>
Nr Telefonu
<input type="text"/>
Adres e-mail

ADRES ZAMIESZKANIA

<input type="text"/>	
Ulica	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nr domu	Nr mieszkania
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Miejscowość	
<input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/>
Kod Pocztowy	Poczta
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kraj	

ADRES DO KORESPONDENCJI (WYPEŁNIĆ, JEŚLI JEST INNY NIŻ ADRES ZAMIESZKANIA)

<input type="text"/>	
Ulica	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nr domu	Nr mieszkania
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Miejscowość	
<input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/>
Kod Pocztowy	Poczta
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kraj	

Oświadczam, że informacje określone w art. 191 ust. 1 i 1b oraz 192 ust. 1 Ustawy z dnia 28 sierpnia 1997 r. o organizacji i funkcjonowaniu funduszy emerytalnych, zwanej dalej Ustawą, mają być razem przesyłane:

- w formie pisemnej przy użyciu przesyłki listowej doręczanej przez operatora pocztowego, na wskazany przeze mnie wyżej adres zamieszkania lub adres korespondencji, jeśli został przeze mnie podany,
- pocztą elektroniczną na wskazany w danych kontaktowych adres e-mail.

<input type="text"/>	
Miejscowość	
<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"/> : <input type="text"/> <input type="text"/>
Data złożenia wniosku (dzień, miesiąc, rok)	Godzina złożenia wniosku (gg : mm)

MAŁŻEŃSKA WSPÓLNOŚĆ MAJĄTKOWA

- nie dotyczy (osoba nie pozostająca w związku małżeńskim)
- pozostają ze współmałżonkiem w ustawowej wspólności majątkowej
- NIE pozostają ze współmałżonkiem w ustawowej wspólności majątkowej*

* w takim przypadku prosimy załączyć dokumenty określające stosunki własnościowe między Panią/ Panem a współmałżonkiem

OSOBY UPRAWNIONE DO OTRZYMANIA ŚRODKÓW PO ŚMIERCI CZŁONKA FUNDUSZU

Wskazuję następujące osoby, na rzecz których ma nastąpić po mojej śmierci wypłata środków zgromadzonych na moim rachunku. W przypadku braku osób lub ich niewskazania, środki te zostaną przekazane spadkobiercom.

Lp.	Imię i Nazwisko osoby uprawnionej	PESEL	Data urodzenia (dd/mm/rrrr)	Adres do korespondencji	Udział w %
					_____%
					_____%
					_____%
					_____%
					_____%
					_____%
					_____%
					_____%
					_____%
Suma					100%

Oświadczam, iż przyjąłem/ ąłem do wiadomości następujące informacje:

1. W przypadku, gdy śmierć osoby uprawnionej nastąpi przed moją śmiercią, a nie wskażę innej osoby, to wówczas udział, który był przeznaczony dla zmarłego, przypada w równych częściach pozostałym osobom wskazanym, chyba że Członek zadysponuje tym udziałem w inny sposób (art. 82 ust. 4 Ustawy).
2. W przypadku, gdy śmierć osoby uprawnionej nastąpi przed moją śmiercią, a wskażę tylko jedną osobę uprawnioną, to wówczas połowa środków zgromadzonych na moim rachunku zostanie przekazana mojemu małżonkowi, w zakresie w jakim stanowią one przedmiot małżeńskiej wspólności majątkowej, a druga połowa tych środków zostanie przekazana spadkobiercom, zgodnie z treścią art. 131 i 132 Ustawy.
3. W każdym momencie mogę dokonać zmiany dyspozycji dotyczącej osoby lub osób, którym w razie mojej śmierci zostaną wypłacone środki zgromadzone na moim rachunku, a także dokonać zmiany procentowego udziału tych osób w środkach zgromadzonych na moim rachunku.
4. W przypadku niewskazania przeze mnie osoby uprawnionej w trybie art. 82 Ustawy, środki, zgromadzone na moim rachunku po mojej śmierci, które nie zostaną wykorzystane zgodnie z art. 131 Ustawy, wejdą w skład spadku.

- Wyrażam zgodę** / **Nie wyrażam zgody** na udostępnienie moich danych osobowych obejmujących: pierwsze imię, nazwisko, datę urodzenia, dane adresowe, numer telefonu, adres e-mail spółce Pocztylion-Arka Powszechnie Towarzystwo Emerytalne S.A. z siedzibą w Warszawie przy ul. Inflanckiej 4, 00-189 Warszawa (dalej: „Towarzystwo”) i na przetwarzanie przez Towarzystwo moich danych osobowych dla celów marketingu bezpośredniego polegającego, na przesyłaniu mi informacji o Towarzystwie oraz oferowanych przez Towarzystwo produktach i usługach, w tym produktach i usługach podmiotów zarządzanych przez Towarzystwo. Oświadczam, iż zostałem/-em poinformowany/-y, że:
- dane będą przetwarzane w celach marketingowych;
 - podstawą prawną przetwarzania danych jest zgoda osoby, której dane dotyczą - art. 6 ust. 1 lit. a) RODO,
 - odbiorcami danych są: podmioty zapewniające obsługę lub udostępniające Towarzystwu systemy teleinformatyczne; organy i podmioty upoważnione do ich przetwarzania na podstawie przepisów prawa, podmioty prowadzące działalność pocztową lub kurierską; podmioty realizujące czynności faktyczne związane z wysyłką informacji; podmiotom świadczącym na rzecz Administratora usługi doradcze,
 - kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest pod adresem e-mail: IODO_PTE@pocztylion.com oraz adresem korespondencyjnym: ul. Inflancka 4, 00-189 Warszawa (z dopiskiem Inspektor Ochrony Danych)
 - dane osobowe będą przetwarzane do czasu cofnięcia zgody;
 - przetwarzanie danych obejmuje zakres danych: pierwsze imię, nazwisko, datę urodzenia, dane adresowe, numer telefonu, adres e-mail;
 - posiadam prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia, a także w sytuacjach określonych w przepisach o ochronie danych osobowych oraz w zakresie tam wskazanym, także prawo do: (i) usunięcia danych osobowych; (ii) ograniczenia przetwarzania danych osobowych; (iii) otrzymania kopii danych lub przeniesienia danych osobowych, przy

czym prawo to nie może niekorzystnie wpływać na prawa i wolności innych osób (w tym tajemnic handlowych lub praw własności intelektualnej) i będzie realizowane w zakresie technicznie możliwym; (iv) sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych.

- posiadam prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano przed cofnięciem zgody; a także że brak jest obowiązku wyrażenia zgody (zgoda jest dobrowolna).
 - mam prawo wniesienia skargi do organu nadzoru –Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO), gdy uznam, że przetwarzanie przez Towarzystwo danych osobowych narusza przepisy RODO.
- Wyrażam zgodę** / **Nie wyrażam zgody** na przesłanie mi za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej informacji handlowych oraz na używanie komunikacji telefonicznej oraz telekomunikacyjnych urządzeń końcowych i automatycznych systemów wywołujących, dla celów marketingu bezpośredniego (tj. w formie sms, e-mail, telefonicznie) przez Otwarty Fundusz Emerytalny Pocztylion lub Pocztylion-Arka Powszechnie Towarzystwo Emerytalne S.A., których siedziby znajdują się w Warszawie przy ul. Inflanckiej 4 (00-189 Warszawa). Zgoda może być w każdej chwili cofnięta.

OŚWIADCZENIE I PODPIS

Wyrażam wolę przystąpienia do Otwartego Funduszu Emerytalnego Pocztylion na warunkach zawartych w Umowie o członkostwo w Funduszu. Potwierdzam zgodność z prawdą oświadczeń oraz danych zawartych w niniejszym wniosku oraz umowie. Oświadczam, że zapoznałem się z prospektem informacyjnym Funduszu. Oświadczam, iż zapoznałem się z treścią aktualnej informacji dotyczącej otwartych funduszy emerytalnych.

Podpis Członka Funduszu

Podpis osoby reprezentującej Fundusz

DD - MM - RRRR

Data zawarcia Umowy: (dzień, miesiąc, rok)

GG : MM

Godzina zawarcia umowy: (gg : mm)

I. Dane Administratora Pani/Pana danych osobowych:

Administratorem podanych danych osobowych jest Otwarty Fundusz Emerytalny Pocztylion z siedzibą w Warszawie przy ul. Inflanckiej 4 (00-189 Warszawa), reprezentowany przez Pocztylion–Arka Powszechnie Towarzystwo Emerytalne S.A. z siedzibą w Warszawie przy ul. Inflanckiej 4 (00-189 Warszawa) (dalej, „Administrator”).

II. W jakim celu oraz na jakiej podstawie wykorzystujemy Pani/Pana dane osobowe:

Pani/Pana dane osobowe wykorzystujemy w następujących celach:

- (i) w celu zawarcia i wykonania umowy o członkostwo w otwartym funduszu emerytalnym, w przypadku tego celu podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. b Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej, „**RODO**”);
- (ii) w celu realizacji obowiązków prawnych ciążących na Administratorze, w przypadku tego celu podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c) RODO, obowiązki prawne ciążące na Administratorze określają w szczególności: przepisy ustawy z dnia 28 sierpnia 1997 r. o organizacji i funkcjonowaniu funduszy emerytalnych (dalej, „**UOFE**”): art. 89 ust. 2; przepisy rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 12 maja 1998 r. w sprawie szczegółowych zasad prowadzenia rejestru członków funduszu emerytalnego, szczegółowego zakresu informacji, które powinny być zawarte w rejestrze, oraz zasad sporządzania i przechowywania kopii danych zawartych w rejestrze na wypadek jego utraty: § 2-3; przepisy rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 23 stycznia 2014 r. w sprawie trybu i terminu powiadamiania Zakładu Ubezpieczeń Społecznych przez otwarty fundusz emerytalny o zawarciu umowy z członkiem oraz dokonywania wypłaty transferowej: § 3; przepisy rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 20 grudnia 2011 r. w sprawie sposobu i trybu zawarcia umowy, na podstawie której następuje uzyskanie członkostwa w otwartym funduszu emerytalnym: § 3, § 5; przepisy ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości: art. 74;
- (iii) do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów Administratora danych, tj. marketingu bezpośredniego własnych produktów lub usług Administratora, zapobiegania oszustwom, ustalania, obrony i dochodzenia roszczeń wynikających z umowy, celów archiwalnych (dowodowych), analizowania danych na potrzeby wewnętrzne tj. usprawnienia świadczonych usług, w przypadku tego celu:
 - podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. f) RODO,
 - przysługuje Pani/Panu **prawo wniesienia w dowolnym momencie sprzeciwu** względem przetwarzania danych osobowych dla celów marketingu bezpośredniego, a w pozostałych przypadkach przetwarzania na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f) RODO, prawo do wniesienia sprzeciwu – z ważnych przyczyn związanych z Pani/Pana szczególną sytuacją.
- (iv) w innych celach, jeżeli wyrazi Pani/Pan na to zgodę.

III. Komu udostępniamy Pani/Pana dane osobowe:

Pani/Pana dane osobowe mogą zostać udostępnione: Pocztylion–Arka Powszechnemu Towarzystwu Emerytalnemu S.A. z siedzibą w Warszawie, depozytariuszowi, organom i podmiotom upoważnionym do ich przetwarzania na podstawie przepisów prawa, podmiotom zapewniającym obsługę lub udostępniającym Administratorowi systemy teleinformatyczne; podmiotom prowadzącym działalność pocztową lub kurierską; podmiotom realizującym czynności faktyczne związane z wysyłką informacji do członków; podmiotom świadczącym na rzecz Administratora usługi doradcze.

IV. Czy podanie danych jest niezbędne.

Podanie danych w postaci numeru telefonu jest dobrowolne, podanie adresu korespondencyjnego, jeśli jest on inny niż adres zamieszkania oraz adresu e-mail jest dobrowolne, ale może być niezbędne dla wykonania umowy w szczególności, w celu wysyłki informacji, o których mowa w art. UOFE oraz nawiązywania kontaktu w sprawach związanych z umową o członkostwo w otwartym funduszu emerytalnym. Typ oraz serię i numer dokumentu tożsamości należy podać tylko w przypadku, gdy nie podano numeru PESEL. Podanie pozostałych danych osobowych jest warunkiem zawarcia umowy w związku z obowiązkami nałożonymi na Administratora przepisami prawa, w szczególności przepisem art. 89 ust. 2 UOFE.

V. Jak długo dane są przechowywane:

Pani/Pana dane osobowe przechowywane są przez Administratora w okresie obowiązywania umowy o członkostwo. Po zakończeniu obowiązywania umowy o członkostwo i ograniczeniu zakresu danych do danych niezbędnych do wypełniania ciążących na Administratorze obowiązków prawnych, dane przetwarzane będą w okresie wskazanym w przepisach prawa powszechnie obowiązującego lub zgodnie z kryteriami w nich wyznaczonymi, w szczególności uwzględniając obowiązek prowadzenia przez Administratora rejestru członków funduszu emerytalnego oraz sporządzania wydruków z tego rejestru. Po zakończeniu obowiązywania umowy dane mogą być także przetwarzane przez okres istnienia ważnych, prawnie uzasadnionych podstaw do ich przetwarzania, nadrzędnych wobec Pani/Pana interesów, praw i wolności lub w okresie istnienia podstaw do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń, przy czym wyłącznie w zakresie niezbędnym dla realizacji tych celów.

Dane osobowe przetwarzane na podstawie wyrażonej przez Panią/Pana zgody, będą przechowywane nie dłużej niż do czasu wycofania zgody.

VI. Jakie uprawnienia przysługują Pani/Panu i jak je zrealizować:

1. Jeżeli przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie wyrażonej przez Panią/Pana zgody, zgoda taka może być w każdej chwili cofnięta, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano przed cofnięciem zgody.
2. W każdej chwili posiada Pani/Pan prawo do dostępu do treści swoich danych jaki i sprostowania (poprawiania).
3. W sytuacjach określonych w przepisach o ochronie danych osobowych oraz w zakresie tam wskazanym, realizujemy ponadto Pani/Pana uprawnienia do:
 - usunięcia danych osobowych;
 - ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
 - otrzymania kopii danych lub przeniesienia danych osobowych, przy czym prawo to nie może niekorzystnie wpływać na prawa i wolności innych osób (w tym tajemnic handlowych lub praw własności intelektualnej) i będzie realizowane w zakresie technicznie możliwym;
 - sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych.

W przypadku woli zrealizowania, któregośkolwiek z powyższych uprawnień prosimy o kontakt.

VII. Prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego:

Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzoru – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO), gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie przez Administratora danych osobowych narusza przepisy RODO.

VIII. Dane otrzymywane przez Administratora:

Na podstawie przepisów prawa dane osobowe mogą być przekazywane Administratorowi także przez Zakład Ubezpieczeń Społecznych. Zakład Ubezpieczeń Społecznych przekazuje Administratorowi dane określone w znajdujących zastosowanie przepisach prawa.

IX. Dodatkowe informacje:

W przypadku przetwarzania danych dla celów marketingu bezpośredniego (art. 6 ust. 1 lit. f) RODO) zakres przetwarzanych danych ogranicza się wyłącznie do: imienia, nazwiska, adresu korespondencyjnego, daty urodzenia, adresu e-mail, numeru telefonu.

X. Dane kontaktowe:

W każdej chwili może Pani/Pan skontaktować się z Administratorem:

- a) pisemnie – na adres korespondencyjny Funduszu: ul. Bernardyńska 15, 85-940 Bydgoszcz lub osobiście w siedzibie Funduszu wskazanej w pkt I, lub
- b) ustnie – pod numerami 801 101 801, 22 123 60 01, lub do protokołu w siedzibie Funduszu wskazanej w pkt I, lub
- c) pocztą elektroniczną – na adres e-mail: pocztylion@pocztylion.com

UMOWA O CZŁONKOSTWO W OTWARTYM FUNDUSZU EMERYTALNYM POCZTYLION

zawarta pomiędzy

Otwartym Funduszem Emerytalnym Pocztylion z siedzibą w Warszawie (kod pocztowy 00-189), ul. Inflancka 4, zwanym dalej Funduszem, na rzecz którego działa osoba reprezentująca ten Fundusz, której dane zostały zawarte we wniosku o przystąpienie do Funduszu

a

osobą przystępującą do Funduszu, zwaną dalej Członkiem Funduszu, której dane zostały zawarte we wniosku o przystąpienie do Funduszu.

Oświadczenie Członka Funduszu

1. Oświadczam, iż przyjąłem/przyjęłam do wiadomości następującą informację: „W przypadku niedopełnienia przeze mnie obowiązku podania informacji o moich małżeńskich stosunkach majątkowych lub podania nieprawidłowej informacji w tym zakresie, albo niezawiadomienia Funduszu o ich każdorazowej zmianie, przyjmuje się odpowiednio, że między małżonkami istnieje wspólność ustawowa, albo że małżeńskie stosunki majątkowe uregulowane są zgodnie z treścią umowy zawartej z Funduszem lub ostatnim zawiadomieniem dokonanym przez Członka Funduszu, a Fundusz nie odpowiada za szkody wynikłe z powodu niedopełnienia lub nienależytego dopełnienia powyższych obowiązków”.
2. **Dotyczy tylko osób urodzonych w latach 1949-1953.** Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią art. 24, 26, 46-50, 53, 183, 184 i 185 Ustawy z dnia 17 grudnia 1998 r. o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych. Zostałam/em pouczona/y o konsekwencjach wynikających z powyższych przepisów, a w szczególności o tym, że w wyniku przystąpienia do otwartego funduszu, emerytura z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych może być istotnie niższa lub emerytura nie będzie mogła być przyznana w wieku niższym niż określony w art. 24 Ustawy, o której mowa wyżej.

Pouczenie dla Członka Funduszu

3. W przypadku zawarcia związku małżeńskiego, Członek Funduszu powinien niezwłocznie powiadomić na piśmie Fundusz o stosunkach majątkowych istniejących między nim a współmałżonkiem.
4. W przypadku zmiany stosunków majątkowych między nim a jego współmałżonkiem, o ile ta zmiana dotyczy środków zgromadzonych na rachunku, Członek Funduszu powinien niezwłocznie powiadomić Fundusz o tym fakcie na piśmie z zastrzeżeniem art. 83 ust. 2 Ustawy.
5. Członek Funduszu powinien powiadomić Fundusz na piśmie o każdorazowej zmianie imion i nazwisk lub adresu zamieszkania, z określeniem ulicy, numeru mieszkania lub domu, miejscowości, kodu pocztowego, a w przypadku wsi również gminy i poczty, a także o zmianie numeru PESEL, a w przypadku, gdy Członkowi nie nadano numeru PESEL, numeru i serii dowodu osobistego lub paszportu.

Powiadomienia, o których mowa w pkt. 4 i 5, powodują zmianę umowy w zakresie oświadczenia o stosunkach majątkowych, z mocą obowiązującą od dnia następnego po dniu doręczenia Funduszowi tego powiadomienia, w sposób umożliwiający zapoznanie się z jego treścią.

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach - jeden dla Funduszu i jeden dla Członka Funduszu.

Wniosek o przyjęcie do Funduszu jest integralną częścią umowy.

OTWARTY FUNDUSZ EMERYTALNY POCZTYLION



Pocztylion-Arka PTE S.A.
ul. Inflancka 4
00-189 Warszawa

Adres do korespondencji:
Centrum Obsługi Finansowej
ul. Bernardyńska 15, 85-940 Bydgoszcz

 801 101 801

 www.pocztylion-arka.pl