

**Umowa o prowadzenie Indywidualnego Konta Zabezpieczenia Emerytalnego
przez Dom Maklerski Banku Ochrony Środowiska S.A.
(Umowa IKZE)**

W dniu w pomiędzy:

Domem Maklerskim Banku Ochrony Środowiska Spółka Akcyjna z siedzibą w Warszawie 00-517, przy ul. Marszałkowskiej 78/80, zarejestrowaną w rejestrze przedsiębiorców prowadzonym przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod nr 0000048901, kapitał zakładowy w wysokości 23.640.000, wpłacony w całości, zwanym dalej **DM**, reprezentowanym przez:

.....
a
Imię i nazwisko:
Obywatelstwo:
Seria i nr dokumentu tożsamości:
PESEL(lub data urodzenia):
Państwo urodzenia:
Adres zamieszkania:
Województwo, powiat, gmina:
zwanym dalej zwanym dalej Oszczędzającym, będącym Klientem detalicznym

zawarta została Umowa IKZE o treści następującej:

§ 1

1. Na podstawie niniejszej Umowy o prowadzenie Indywidualnego Konta Zabezpieczenia Emerytalnego przez Dom Maklerski Banku Ochrony Środowiska S.A. (zwaną dalej Umową IKZE) DM zobowiązuje się wobec Oszczędzającego do prowadzenia Indywidualnego Konta Zabezpieczenia Emerytalnego (zwanego dalej IKZE) zgodnie z zasadami określonymi w „Regulaminie prowadzenia Indywidualnych Kont Emerytalnych (IKE) oraz Indywidualnych Kont Zabezpieczenia Emerytalnego (IKZE) przez Dom Maklerski Banku Ochrony Środowiska S.A.”, zwanym dalej „Regulaminem”, „Regulaminie świadczenia usług maklerskich przez Dom Maklerski Banku Ochrony Środowiska S.A. - rynek kasowy” zwanym dalej „Regulaminem kasowym” oraz „Umowy o wykonywanie zleceń nabycia lub zbycia instrumentów finansowych na rynku kasowym zawieranej w celu zawarcia Umowy IKZE” (zwaną dalej Umową maklerską IKZE).
2. Klient oświadcza, iż otrzymał i zapoznał się z Regulaminem i Regulaminem kasowym, które są integralną częścią Umowy IKZE.

§ 2

1. IKZE Oszczędzającego prowadzone jest na podstawie Umowy maklerskiej
2. IKZE nr zawartej przez Oszczędzającego z DM.
3. Zasady świadczenia usług polegających na wykonywaniu zleceń nabycia lub zbycia instrumentów finansowych i prowadzeniu rachunku papierów wartościowych oraz rachunku pieniężnego, w tym w szczególności zasady pokrycia zleceń kupna lub sprzedaży składanych przez Oszczędzającego określa Umowa maklerska IKZE oraz Regulamin kasowy.
4. Strony zgodnie postanawiają, że środki gromadzone na rachunku papierów wartościowych i pieniężnym otwartym i prowadzonym na podstawie Umowy maklerskiej IKZE stanowią oszczędności gromadzone na IKZE w rozumieniu Ustawy o IKE i IKZE, a wszystkie dyspozycje lub zlecenia dotyczące rachunku papierów wartościowych i pieniężnego, o których mowa w ust. 1 są dyspozycjami dotyczącymi środków gromadzonych na IKZE bez konieczności dokonywania odrębnych oznaczeń.

§ 3

Do zasad i trybu składania dyspozycji telefonicznych, telefaksowych lub za pomocą oprogramowania wskazanego przez DM stosuje się zapisy Umowy maklerskiej IKZE i Regulaminu kasowego, o ile nie są sprzeczne z Ustawą o IKE i IKZE, Umową IKZE i Regulaminem.

§ 4

1. Wpłaty na IKZE mogą być dokonywane wyłącznie zgodnie z postanowieniami Regulaminu oraz Ustawy o IKE i IKZE.
2. Z zastrzeżeniem postanowień ust. 7 i 8, w przypadku, gdy suma wpłat dokonanych na IKZE Oszczędzającego w danym roku kalendarzowym przekroczy maksymalną wysokość wpłat, o której mowa w Ustawie o IKE i IKZE, DM przekaże nadwyżkę tych środków na wskazany przez Oszczędzającego poniżej rachunek należący do Klienta przeznaczony do przelewu środków pieniężnych:

Nr rachunku do przelewu środków pieniężnych:

Nazwa podmiotu prowadzącego rachunek:

3. W przypadku wykorzystania nadpłaconej kwoty, o której mowa w ust. 2 na zrealizowanie zlecenia kupna instrumentów finansowych, zakupione instrumenty finansowe w części stanowiącej nadwyżkę w pierwszej kolejności deponowane będą na następującym rachunku należącym do Klienta wskazywanym przez Oszczędzającego:

Nr rachunku do przelewu instrumentów finansowych :

Nazwa podmiotu prowadzącego rachunek:

4. Jeżeli Oszczędzający nie wskaże w ust. 3 żadnego rachunku lub wskazany rachunek okaże się nieaktualny lub przelew z innych przyczyn, za które DM nie ponosi odpowiedzialności, nie będzie możliwy do wykonania, DM dokona sprzedaży instrumentów finansowych, o których mowa w ust. 3, a środki przekaże na rachunek Oszczędzającego wskazany w ust. 2 lub w przypadku braku wskazania takiego rachunku na rachunek, o którym mowa w Regulaminie. Oszczędzający upoważnia DM do dokonania sprzedaży instrumentów finansowych w związku z zaistnieniem okoliczności wskazanych w zdaniu pierwszym niniejszego ustępu bez konieczności uzyskiwania odrębnej zgody Oszczędzającego.
5. Oszczędzający oświadcza, iż pożytki z instrumentów finansowych zgromadzonych na IKZE Oszczędzającego, w szczególności dywidendy, odsetki z obligacji oraz prawa poboru, nie stanowią wpłaty w rozumieniu Ustawy o IKE i IKZE, ale zwiększają wartość środków Oszczędzającego znajdujących się na IKZE i w związku z powyższym nie są uwzględniane przy obliczaniu maksymalnego limitu rocznych wpłat na IKZE.
6. Oszczędzający oświadcza, iż pożytki, o których mowa w ust. 5, mają zostać zaksięgowane na rachunku IKZE zgodnie z dyspozycją zawartą w ust. 5 niniejszego paragrafu.
7. W przypadku, gdy wpłata, o której mowa w ust. 2 została przekazana z rachunku Oszczędzającego prowadzonego przez DM, DM przekaże nadwyżkę, o której mowa w ust. 2 na ten rachunek.
8. Oszczędzający obowiązany jest do samodzielnego obliczania właściwego dla Oszczędzającego limitu wpłat na IKZE zgodnie z Ustawą o IKE i IKZE. Postanowień ust. 2 i 3 nie stosuje się do kwot wpłaconych na IKZE ponad limit właściwy dla Oszczędzającego, a nieprzekraczających maksymalnego limitu wysokości wpłat na IKZE obliczonego zgodnie z Ustawą o IKE i IKZE.

§ 5

1. Wpłata z IKZE może być dokonana jednorazowo albo w ratach.
2. Wyboru formy wypłaty z IKZE, Oszczędzający lub Osoba Uprawniona dokonuje we Wniosku Wypłaty/Wypłaty w Ratach Środków Zgromadzonych na IKZE, z zastrzeżeniem ust. 4 i 5 niniejszego §.
3. W przypadku wyboru przez Oszczędzającego wypłaty w ratach szczegółowy tryb wypłaty w tym wskazanie liczby rat oraz terminy wypłat, określony zostanie przez Oszczędzającego lub Osobę uprawnioną we Wniosku opisanym w ust. 2 niniejszego paragrafu.
4. Warunkiem wypłaty z IKZE jest spełnienie przez Oszczędzającego lub Osobę Uprawnioną przesłanek uprawniających do wypłaty z IKZE określonych w Regulaminie i Ustawie o IKE i IKZE.
5. Jeżeli Oszczędzający zdecyduje o wypłacie środków z IKZE w ratach z zastrzeżeniem postanowień Ustawy o IKE i IKZE co do ilości rat w jakiej nastąpić może wypłata środków z IKZE, to we wskazanym przez Oszczędzającego dniu wypłaty danej raty Oszczędzający ma obowiązek zapewnić wolne środki pieniężne wystarczające na pokrycie danej raty. Jeżeli na rachunku IKZE Oszczędzającego nie będzie dostępnych środków pieniężnych w wysokości nie niższej niż kwota danej raty, DM wstrzymuje wypłatę danej raty do czasu zapewnienia przez Oszczędzającego środków pieniężnych w wysokości wystarczającej na pokrycie danej raty na co niniejszym Oszczędzający wyraża zgodę. Oszczędzający jest zobowiązany niezwłocznie poinformować DM o sprzedaży instrumentów finansowych znajdujących się na rachunku IKZE o wartości wystarczającej na pokrycie danej raty. DM, po uzyskaniu od Oszczędzającego powyższej informacji oraz zweryfikowaniu stanu środków na rachunku IKZE Oszczędzającego dokona wypłaty danej raty.
6. Wpłata środków przez Oszczędzającego jest wykonywana przez DM na rachunek wskazany w § 4 ust. 2 niniejszej Umowy IKZE. W uzasadnionych przypadkach DM może wykonać wypłatę na inny rachunek wskazany przez Oszczędzającego. Wypłaty środków przez Osobę Uprawnioną jest wykonywana przez DM na rachunek wskazany we Wniosku opisanym w ust. 2 niniejszego paragrafu.
7. Oszczędzający lub Osoba Uprawniona może zmienić Wniosek opisany w ust. 2 niniejszego §, z zastrzeżeniem postanowień ust. 4 i 5, jedynie pisemnie w Centrali DM lub Oddziale DM lub korespondencyjnie z podpisem notarialnie poświadczonym.

§ 6

DM dokonuje wypłaty transferowej lub zwrotu środków w terminie i na zasadach określonym w Regulaminie.

§ 7

1. Oszczędzający wskazuje w Załączniku do niniejszej Umowy IKZE osoby, którym zostaną wypłacone środki zgromadzone na IKZE w przypadku jego śmierci – „Osoby Uprawnione”.
2. W przypadku braku wskazania Osób Uprawnionych przez Oszczędzającego środki zgromadzone na IKZE wchodzi do spadku.
3. Oszczędzający jest uprawniony do wskazania pełnomocnika/ów do dysponowania środkami zgromadzonymi na IKZE oraz do wykonywania wszelkich czynności na IKZE, do których upoważnia Oszczędzającego Umowa IKZE z wyłączeniem prawa do dokonywania wypłat, przelewów, wypłat transferowych, zwrotów, oraz bez prawa do wypowiedzenia Umowy maklerskiej IKZE i/lub Umowy IKZE, z zastrzeżeniem postanowień ust. 4.

4. W uzasadnionych przypadkach, na wniosek Oszczędzającego Dyrektor DM lub osoba przez niego upoważniona, może wyrazić zgodę na ustanowienie przez Oszczędzającego Pełnomocnika/ów o szerszym zakresie uprawnień niż określony w ust. 3 niniejszego paragrafu.

§ 8

1. Umowa zawarta została na czas nieokreślony.
2. Rozwiązanie Umowy IKZE następuje na warunkach i w trybie określonym w Regulaminie.

§ 9

Zasady i tryb przekazywania informacji o stanie środków zgromadzonych na IKZE określa Regulamin.

§ 10

Za prowadzenie i obsługę IKZE, DM pobiera opłaty w wysokości i w sposób określony w „Tabeli opłat i prowizji maklerskich Domu Maklerskiego Banku Ochrony Środowiska S.A. – rynek kasowy”.

§ 11

1. Umowa IKZE zostaje zawarta z chwilą jej podpisania przez Oszczędzającego oraz osoby/osobę reprezentujące/reprezentującą DM.
2. Podpisy składane pod wszelkiego rodzaju oświadczeniami, zleceniami, pismami i innymi dokumentami składanymi lub adresowanymi do DM muszą być zgodne ze wzorem podpisu złożonym w Umowie maklerskiej IKZE. DM może odmówić przyjęcia lub realizacji oświadczeń, zleceń, pism i innych dokumentów składanych lub adresowanych do DM jeżeli złożony pod nimi podpis, w ocenie DM, jest niezgodny z wzorem podpisu złożonym w Umowie maklerskiej IKZE.
3. Sądem właściwym do rozpoznawania sporów cywilnych o prawa majątkowe wynikające z Umowy o IKZE będzie właściwy sąd powszechny.

§ 12

Umowa IKZE została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla DM oraz Oszczędzającego.

.....
Podpis pracownika DM

.....
Podpis Oszczędzającego

....., dniar.

DOM MAKLESKI
BANKU OCHRONY ŚRODOWISKA S.A.
ul. Marszałkowska 78/80
00-517 Warszawa

Numer rachunku IKZE:

Imię i nazwisko Oszczędzającego:

Seria i nr dokumentu tożsamości:

PESEL (lub data urodzenia)Oszczędzającego:

OSOBY UPRAWNIONE

Na podstawie postanowień § 7 ust. 1 Umowy IKZE Oszczędzający wskazuje następujące osoby, którym zostaną wypłacone środki zgromadzone na IKZE w przypadku jego śmierci:

1)
Imię i nazwisko

Nr dokumentu tożsamości/ nr PESEL (data urodzenia w przypadku cudzoziemców)
.....

Udział % w środkach zgromadzonych na IKZE

2)
Imię i nazwisko

Nr dokumentu tożsamości/ nr PESEL (data urodzenia w przypadku cudzoziemców)
.....

Udział % w środkach zgromadzonych na IKZE

3)
Imię i nazwisko

Nr dokumentu tożsamości/ nr PESEL (data urodzenia w przypadku cudzoziemców)
.....

Udział % w środkach zgromadzonych na IKZE

Podpis pracownika DM

Podpis Oszczędzającego

.....dnia:.....

Formularz informacji – GIIF

(dla osób fizycznych nieprowadzących działalności gospodarczej)

Imię i nazwisko:.....

PESEL (w przypadku braku, data urodzenia)

Seria i numer dokumentu tożsamości:.....

Dom Maklerski BOŚ S.A. na podstawie ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz.U. 2018 poz. 723) zwraca się z prośbą o udzielenie następujących informacji. Prosimy o zaznaczenie jednej odpowiedzi poprzez zakreślenie [X].

1. Proszę określić cel planowanych inwestycji dokonywanych za pośrednictwem Domu Maklerskiego BOŚ S.A.:

pomnażanie zgromadzonych środków przy akceptacji ryzyka spadku wartości inwestycji.

inne.....

2. Proszę wskazać źródło pochodzenia środków pozostających w Pana/Pani dyspozycji w Domu Maklerskim BOŚ S.A.:

umowa o pracę / o dzieło / umowa zlecenie

samodzielna działalność gospodarcza lub udziały w przedsiębiorstwach lub wolny zawód

spadek

emerytura lub renta

kredyt / pożyczka

inne:.....

3. Czy jest Pan/Pani osobą zajmującą eksponowane stanowisko polityczne (PEP) w rozumieniu Ustawy:

nie jestem osobą zajmującą eksponowane stanowisko polityczne, osobą będącą członkiem rodziny osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne ani osobą znaną jako bliski współpracownik takiej osoby

jestem osobą zajmującą eksponowane stanowisko polityczne (PEP) ¹

jestem członkiem rodziny osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne (PEP) ²

jestem osobą znaną jako bliski współpracownik osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne (PEP) ³

Powyższe oświadczenie jest zgodne z prawdą. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

3a. Proszę wskazać źródło pochodzenia Pana/Pani majątku:

/Należy podać źródło pochodzenia majątku w przypadku wskazania, iż Klient jest osobą zajmującą eksponowane stanowisko polityczne, członkiem rodziny osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne lub osobą znaną jako bliski współpracownik osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne./

umowa o pracę / o dzieło / umowa zlecenie

samodzielna działalność gospodarcza lub udziały w przedsiębiorstwach lub wolny zawód

spadek

emerytura lub renta

kredyt / pożyczka

inne:.....

4. Proszę wskazać beneficjenta rzeczywistego⁴, o ile występuje:

nie występuje

dane osobowe (imię i nazwisko, obywatelstwo, nr PESEL (w przypadku braku - data urodzenia), nr dokumentu tożsamości, adres zamieszkania)

.....

4a. Oświadczam, że według mojej najlepszej wiedzy wskazany beneficjent rzeczywisty:

/Należy wypełnić w przypadku wskazania beneficjenta rzeczywistego⁴./

nie jest osobą zajmującą eksponowane stanowisko polityczne, osobą będącą członkiem rodziny osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne ani osobą znaną jako bliski współpracownik takiej osoby

jest osobą zajmującą eksponowane stanowisko polityczne (PEP)¹

jest członkiem rodziny osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne (PEP)²

jest osobą znaną jako bliski współpracownik osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne (PEP)³

Oświadczam, że dane przedstawione w formularzu powyżej są zgodne z prawdą

.....

Czytelny podpis Klienta (zgodny z kartą wzorów podpisów)

.....

Pieczęć i podpis pracownika DM

¹ **Osoby fizyczne zajmujące eksponowane stanowisko polityczne** – rozumie się przez to osoby fizyczne zajmujące znaczące stanowiska lub pełniące znaczące funkcje publiczne, w tym a) szefów państw, szefów rządów, ministrów, wiceministrów, sekretarzy stanu, podsekretarzy stanu, w tym Prezydenta Rzeczypospolitej Polskiej, Prezesa Rady Ministrów i wiceprezesa Rady Ministrów, b) członków parlamentu lub podobnych organów ustawodawczych, w tym posłów i senatorów, c) członków organów zarządzających partii politycznych, d) członków sądów najwyższych, trybunałów konstytucyjnych oraz innych organów sądowych wysokiego szczebla, których decyzje nie podlegają zaskarżeniu, z wyjątkiem trybów nadzwyczajnych, w tym sędziów Sądu Najwyższego, Trybunału Konstytucyjnego, Naczelnego Sądu Administracyjnego, wojewódzkich sądów administracyjnych oraz sędziów sądów apelacyjnych, e) członków trybunałów obrachunkowych lub zarządów banków centralnych, w tym Prezesa oraz członków Zarządu NBP, f) ambasadorów, charges d'affaires oraz wyższych oficerów sił zbrojnych, g) członków organów administracyjnych, zarządczych lub nadzorczych przedsiębiorstw państwowych, w tym dyrektorów przedsiębiorstw państwowych oraz członków zarządów i rad nadzorczych spółek z udziałem Skarbu Państwa, w których ponad połowa akcji albo udziałów należy do Skarbu Państwa lub innych państwowych osób prawnych, h) dyrektorów, zastępców dyrektorów oraz członków organów organizacji międzynarodowych lub osoby pełniące równoważne funkcje w tych organizacjach, i) dyrektorów generalnych w urzędach naczelnych i centralnych organów państwowych, dyrektorów generalnych urzędów wojewódzkich oraz kierowników urzędów terenowych organów rządowej administracji specjalnej.

² **Członkowie rodziny osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne** – rozumie się przez to: a) małżonka lub osobę pozostającą we wspólnym pożyciu z osobą zajmującą eksponowane stanowisko polityczne, b) dziecko osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne i jego małżonka lub osoby pozostającej we wspólnym pożyciu, c) rodziców osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne.

³ **Osoby znane jako bliscy współpracownicy osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne** – rozumie się przez to: a) osoby fizyczne będące beneficjentami rzeczywistymi osób prawnych, jednostek organizacyjnych nieposiadających osobowości prawnej lub trustów wspólnie z osobą zajmującą eksponowane stanowisko polityczne lub utrzymujące z taką osobą inne bliskie stosunki związane z prowadzoną działalnością gospodarczą, b) osoby fizyczne będące jedynym beneficjentem rzeczywistym osób prawnych, jednostek organizacyjnych nieposiadających osobowości prawnej lub trustu, o których wiadomo, że zostały utworzone w celu uzyskania faktycznej korzyści przez osobę zajmującą eksponowane stanowisko polityczne;

⁴ **Beneficjent rzeczywisty:** osoba fizyczna lub osoby fizyczne sprawujące bezpośrednio lub pośrednio kontrolę nad klientem poprzez posiadane uprawnienia, które wynikają z okoliczności prawnych

DOM MAKLERSKI
BANKU OCHRONY ŚRODOWISKA S.A.
ul. Marszałkowska 78/80
00-517 Warszawa

WNIOSEK WYPŁATY*/ WYPŁATY W RATACH ŚRODKÓW ZGROMADZONYCH NA IKZE

Nr rachunku IKZE:

Imię i nazwisko posiadacza rachunku IKZE
Seria i nr dokumentu tożsamości
PESEL (lub data urodzenia)
Adres zamieszkania

W przypadku gdy dyspozycję składa osoba uprawniona:

Imię i nazwisko osoby uprawnionej
Nr dokumentu tożsamości
PESEL
Adres zamieszkania

1. Wypłata jednorazowa - kwota:słownie:.....zł
2. Wypłata w ratach przez lat, przy czym poszczególne raty będą wypłacane**:
- Miesięcznie,
 - Kwartalnie,
 - Rocznie.

Wysokość rat ustalana jest według wartości portfela na dzień 31grudnia roku poprzedzającego wypłatę w ratach, z zastrzeżeniem ostatniej raty, która obejmuje wszystkie środki zgromadzone na IKZE.

Wypłata będzie dokonywana do 5- go dnia następującego po okresie ratalnym, z tym zastrzeżeniem, że w przypadku gdy wysokość raty wypłacanej miesięcznie lub kwartalnie, ustalonej zgodnie z dyspozycją Oszczędzającego, nie przekracza kwoty **100,00 zł (słownie: sto złotych)** wypłata raty staje się wymagalna w kolejnych datach wypłaty rat, o ile przekroczy kwotę 100 zł, z zastrzeżeniem że DM jest zobowiązany do wypłaty co najmniej jednej raty w danym roku kalendarzowym.

3. Forma realizacji wypłaty środków:
- wypłata w kasie
- przelew na następujący nr rachunku bankowego:
prowadzonego przez

.....
Podpis pracownika DM

.....
Podpis osoby składającej wniosek

*) nie potrzebne skreślić

**) po wypłacie pierwszej raty Oszczędzający nie może zmienić częstotliwości wypłacania rat w danym roku kalendarzowym

wybrane zakreślić

1. Wypłata w ratach środków zgromadzonych na IKZE następuje wyłącznie:
 - 1) na wniosek oszczędzającego po osiągnięciu przez niego wieku 65 lat oraz pod warunkiem dokonania wpłat na IKZE co najmniej w 5-ciu latach kalendarzowych
 - 2) przez co najmniej 10 lat, chyba, że wpłaty dokonywane były w okresie krótszym niż 10 lat, wtedy wypłata jest rozłożona na okres równy okresowi, w jakim dokonywane były wpłaty
 - 3) w przypadku śmierci oszczędzającego – na wniosek osoby uprawnionej.
2. Oszczędzający, który dokonał wypłaty pierwszej raty, nie może dokonywać wpłat na IKZE.
3. Wypłata pierwszej raty dokonywana jest w terminie 14 dni od dnia złożenia wniosku w DM wraz z wymaganymi dokumentami.
4. W przypadku wypłaty w ratach DM jako płatnik zaliczek miesięcznych od wypłat z IKZE wypłaci środki pomniejszone o podatek zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa.

DOM MAKLERSKI
BANKU OCHRONY ŚRODOWISKA S.A.
ul. Marszałkowska 78/80
00-517 Warszawa

WYPOWIEDZENIE UMOWY I WNIOSEK ZWROTU ŚRODKÓW ZGROMADZONYCH NA IKZE

Nr rachunku IKZE:

Imię i nazwisko Oszczędzającego:

Seria i nr dokumentu tożsamości:

PESEL(lub data urodzenia):

Adres zamieszkania:

W przypadku gdy wniosek składa osoba uprawniona:

Imię i nazwisko osoby uprawnionej:

Nr dokumentu tożsamości :

PESEL:

Adres zamieszkania:

**Niniejszym wypowiadam Umowę o prowadzenie Indywidualnego Konta Zabezpieczenia Emerytalnego zwaną dalej Umową oraz Umowę maklerską IKZE.
Środki zgromadzone na IKZE proszę przekazać zgodnie z poniższą dyspozycją (pkt 1 i pkt 2).**

1. Forma realizacji wypłaty środków:

wypłata w kasie*

przelew*

2. Nr rachunku bankowego w przypadku realizacji zwrotu w formie przelewu:

.....
Oświadczam, że zostałem pouczony, iż zwrot środków stanowi przychód z innych źródeł opodatkowanych na zasadach określonych w przepisach dotyczących opodatkowania dochodów osób fizycznych.

.....
Podpis pracownika DM

.....
Podpis osoby składającej wniosek

*) Właściwe zakreślić

1. Przedmiotem zwrotu mogą być wyłącznie wszystkie środki zgromadzone na IKZE.
2. Zwrot środków dokonywany jest w formie pieniężnej. Zasady tej nie stosuje się do zgromadzonych na IKZE instrumentów w finansowych, które przestały być przedmiotem notowań na rynku regulowanym lub notowania ich są zawieszane od co najmniej 30 dni lub obciążonych zastawem w przypadku ich przeniesienia na uprawnionego wierzyciela.
3. Zwrot środków dokonywany jest przed upływem terminu wypowiedzenia Umowy.

DOM MAKLERSKI
BANKU OCHRONY ŚRODOWISKA S.A.
ul. Marszałkowska 78/80
00-517 Warszawa

WNIOSEK WYPŁATY TRANSFEROWEJ

Nr rachunku IKZE:

Imię i nazwisko Oszczędzającego:

Seria i nr dokumentu tożsamości:

Adres zamieszkania:

W przypadku gdy wniosek składa osoba uprawniona:

Imię, nazwisko osoby uprawnionej

Nr dokumentu tożsamości

PESEL.....

Adres zamieszkania

Proszę o przeniesienie całości moich papierów wartościowych oraz środków pieniężnych zgromadzonych na IKZE do niżej wskazanej instytucji finansowej, z którą zawarłem /am umowę o prowadzenie indywidualnego konta zabezpieczenia emerytalnego.
Dane instytucji finansowej:

.....
.....
.....

Do wniosku załączam potwierdzenie zawarcia umowy o prowadzenie Indywidualnego Konta Zabezpieczenia Emerytalnego z ww. instytucją finansową.

.....
Podpis pracownika DM

.....
Podpis osoby składającej wniosek

1. Wypłata transferowa jest dokonywana po uprzednim zawarciu umowy o prowadzenie indywidualnego konta zabezpieczenia emerytalnego z inną instytucją finansową.
2. Przedmiotem wypłaty może być wyłącznie całość środków zgromadzonych na IKZE.
3. Wypłata transferowa dokonywana jest w terminie 14 dni od dnia złożenia wniosku wraz z wymaganymi dokumentami.

**DOM MAKLERSKI
BANKU OCHRONY ŚRODOWISKA S.A.
ul. Marszałkowska 78/80
00-517 Warszawa**

RACHUNEK NR

PEŁNOMOCNICTWO DO UMOWY MAKLERSKIEJ IKZE I UMOWY IKZE

Ja, niżej podpisany/a,, jako Mocodawca i Klient DM, legitymujący/a się dowodem osobistym....., posiadający/a nr PESEL*, udzielam pełnomocnictwa Pani/Panu

[Dane pełnomocnika]

Imię i nazwisko
Obywatelstwo
Seria i nr dokumentu tożsamości.....
Nr PESEL*.....
Państwo urodzenia.....

do działania w moim imieniu **w zakresie ograniczonym**, przysługującym Klientowi z tytułu Umowy o wykonywanie zleceń nabycia lub zbycia instrumentów finansowych na rynku kasowym zawieranej w celu zawarcia Umowy IKZE (Umowa maklerska IKZE) oraz Umowy o prowadzenie indywidualnego konta zabezpieczenia emerytalnego przez Dom Maklerski Banku Ochrony Środowiska S.A. (Umowa IKZE), **bez możliwości dokonywania wypłat, przelewów, wypłat transferowych, zwrotów, oraz bez prawa do wypowiedzenia Umowy maklerskiej IKZE i/lub Umowy IKZE.**

Na potrzeby identyfikacji pełnomocnika podczas składaniu dyspozycji telefonicznych stosuje się hasło w brzmieniu ustalonym przez Mocodawcę w Umowie maklerskiej IKZE.

Pełnomocnictwo zostaje udzielone na czas nieokreślony.

[Blank box for Client Signature]

Podpis Klienta (Mocodawcy)

[Blank box for Power of Attorney Signature]

Podpis Pełnomocnika

.....
Podpis pracownika DM

* W przypadku nieposiadania przez Klienta bądź Pełnomocnika Klienta numeru PESEL należy podać datę i państwo urodzenia.

** Tylko w przypadku osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Dom Maklerski Banku Ochrony Środowiska S.A. („My” lub „DM”) z siedzibą w Warszawie (ul. Marszałkowska 78/80, 00-517 Warszawa). Będziemy przetwarzać Pani/Pana dane w celu zawarcia i wykonania umowy między DM a podmiotem, od którego ma Pani/Pani pełnomocnictwo, marketingu bezpośredniego produktów i usług DM oraz kierowania komunikacji marketingowej (za oddzielną zgodą), a także w celu wypełniania obowiązków prawnych i realizacji naszych prawnie uzasadnionych interesów. Ma Pani/Pan prawo dostępu do swoich danych, żądania ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania i przenoszenia. W dowolnym momencie może także Pani/Pan wnieść sprzeciw, z przyczyn związanych z Pani/Pana szczególną sytuacją, wobec przetwarzania Pani/Pana danych dla realizacji naszych prawnie uzasadnionych interesów. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego. Może się Pani/Pan z nami skontaktować wysyłając e-mail na: makler@bossa.pl lub list na adres: ul. Marszałkowska 78/80, 00-517 Warszawa, dzwoniąc pod numer + 48 225043104 lub odwiedzając jedną z naszych placówek (lista dostępna pod <http://bossa.pl/oddzialy/>). Może się Pani/Pan skontaktować także z Inspektorem Ochrony Danych m.in. korzystając z e-mail: iod@bossa.pl lub listownie na nasz adres. Więcej informacji o przetwarzaniu Pani/Pana danych, czasie przechowywania, prawach i sposobach kontaktu znajduje się w naszej Polityce Prywatności (dla reprezentantów).

Może Pani/Pan z łatwością cofnąć każdą poniższą zgodę w dowolnym momencie. Aby to zrobić może Pani/Pan wysłać e-mail na makler@bossa.pl lub list na adres: ul. Marszałkowska 78/80, 00-517 Warszawa. Cofnięcie zgody nie wpłynie na zgodność z prawem czynności dokonanych przed jej wycofaniem.

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez DM moich danych obejmujących [imię, nazwisko, adres e-mail, numer telefonu] dla celów marketingu produktów i usług DM.
- Wyrażam zgodę na otrzymywanie od DM informacji handlowych o produktach i usługach DM BOŚ, na podane przeze mnie dane kontaktowe, za pośrednictwem:
- środków komunikacji elektronicznej (np. przez e-mail),

- telekomunikacyjnych urządzeń końcowych (np. przez SMS, MMS),
- w trakcie rozmowy telefonicznej.

Wyrażam zgodę na udostępnienie przez DM BOŚ moich danych obejmujących imię, nazwisko, e-mail, numer telefonu, adres zamieszkania, dla Banku Ochrony Środowiska S.A. z siedzibą w Warszawie („BOŚ”), który stanie się odrębnym administratorem tych danych, dla celów marketingu produktów i usług BOŚ.

Wyrażam zgodę na otrzymywanie od BOŚ informacji handlowych o jego produktach i usługach, na podane przeze mnie dane kontaktowe, za pośrednictwem:

- środków komunikacji elektronicznej (np. przez e-mail),
- telekomunikacyjnych urządzeń końcowych (np. przez SMS, MMS),
- w trakcie rozmowy telefonicznej,
- automatycznych systemów wywołujących.

Podpis pracownika DM

Podpis Pełnomocnika

Potwierdzenie zawarcia Umowy o prowadzenie Indywidualnego Konta Zabezpieczenia Emerytalnego

Imię i nazwisko:

Seria i nr dokumentu tożsamości:

PESEL :

Adres zamieszkania:

Dom Maklerski Banku Ochrony Środowiska S.A. z siedzibą w Warszawie potwierdza, że Pan/ Panizawarł/a w dniu z Domem Maklerskim Banku Ochrony Środowiska S.A. umowę o prowadzenie Indywidualnego Konta Zabezpieczenia Emerytalnego.

Numer rachunku IKZE:

.....
Podpis pracownika DM

.....
Podpis Klienta

* Środki pieniężne należy przekazać na rachunek IKZE, za pośrednictwem rachunku DM o numerze 92 1540 1157 2001 6610 4333 0001, wpisując w tytule dyspozycji przeniesienia środków: numer rachunku IKZE podany w Potwierdzeniu, imię i nazwisko właściciela rachunku IKZE.

....., dnia r.

**DOM MAKLERSKI
BANKU OCHRONY ŚRODOWISKA S.A.
ul. Marszałkowska 78/80
00-517 Warszawa**

Numer rachunku:

Imię i nazwisko:

Seria i nr dokumentu tożsamości:

PESEL(lub data urodzenia):

Adres zamieszkania:

OŚWIADCZENIE OSZCZĘDZAJĄCEGO

Ja, będąc pouczony, że w przypadku podania nieprawdy lub zatajenia prawdy podlegam odpowiedzialności przewidzianej w art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny (Dz. U. 1997 r., Nr 88, poz. 553, z późn. zm.) niniejszym oświadczam, że:

I.

- nie gromadzę środków na indywidualnym koncie zabezpieczenia emerytalnego (IKZE) prowadzonym przez inną instytucję finansową*,
- gromadzę środki na IKZE prowadzonym przez następującą instytucję finansową:

.....

.....
(nazwa instytucji finansowej prowadzącej IKZE)

oraz oświadczam, iż dokonam wypłaty transferowej przenosząc zgromadzone oszczędności na IKZE w DM BOŚ S.A.*

II.

oświadczam, że nie dokonałem/am wypłaty jednorazowej albo wypłaty pierwszej raty z IKZE.

.....
Podpis pracownika DM

.....
Podpis Klienta

* zaznaczyć odpowiednie oświadczenie

....., dniar.

Nr rachunku IKZE :
Imię i nazwisko Oszczędzającego :
Seria i nr dokumentu tożsamości:
PESEL(lub data urodzenia):
Adres zamieszkania:

Dyspozycja wskazania rachunku do przelewów nadwyżek z IKZE

W przypadku, gdy suma wpłat dokonanych na IKZE w danym roku kalendarzowym przekroczy maksymalną wysokość wpłat określoną w Ustawie o IKE i IKZE, nadwyżkę środków proszę przekazać na niżej wymieniony rachunek:

a/ Nr rachunku do przelewu środków pieniężnych:

Nazwa podmiotu prowadzącego rachunek :

b/ Nr rachunku do przelewu instrumentów finansowych :

Nazwa podmiotu prowadzącego rachunek :

Oświadczam, że jestem właścicielem rachunków wskazanych w niniejszej dyspozycji.

.....
Podpis pracownika DM

.....
Podpis Oszczędzającego