



## UMOWA PRZYSTĄPIENIA DO OTWARTEGO FUNDUSZU EMERYTALNEGO

(dla osoby będącej członkiem innego otwartego funduszu emerytalnego)

Numer rachunku: ..... (wypełnia Fundusz)

zawarta pomiędzy:

**Aviva Otwartym Funduszem Emerytalnym Aviva BZ WBK** z siedzibą w Warszawie, przy ul. Domaniewskiej 44 (zwanym dalej Funduszem), którego organem jest spółka **Aviva Powszechne Towarzystwo Emerytalne Aviva BZ WBK SA** z siedzibą w Warszawie, ul. Domaniewska 44 (zwana dalej Towarzystwem), wpisana do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000005940, NIP 527-21-72-640, o kapitale zakładowym w wysokości 137 000 000 złotych (w całości opłaconym), reprezentowanym przez osobę wymienioną w §8 ust. 1 umowy, a osobą wymienioną w §4 ust. 1 umowy, (zwaną dalej Przystępującym).

### §1. INFORMACJE

1. Z chwilą przystąpienia do Funduszu otwierany jest Przystępującemu rachunek o numerze wskazanym na każdej ze stron umowy.
2. Przystępujący akceptuje, że jeżeli suma udziałów środków zgromadzonych na jego rachunku w Funduszu przeznaczonych dla osób uprawnionych do ich otrzymania, zwanych dalej beneficjentami, wskazanych w §5 niniejszej umowy jest mniejsza niż 100%, to w razie jego śmierci pozostałe środki zostaną w równych częściach przekazane beneficjentom, zaś jeśli suma ta przekroczy 100%, zostanie ona zredukowana w równych częściach dla każdego z beneficjentów. Natomiast jeśli suma udziałów wskazanych beneficjentów jest mniejsza niż 100%, a zamiarem Przystępującego jest, aby pozostałe środki weszły w skład spadku, niezbędne jest pisemne oświadczenie w tej sprawie. Przystępujący przyjmuje do wiadomości, że w przypadku niezłożenia dyspozycji wskazania beneficjentów, środki niepodlegające wspólności majątkowej wchodzi w skład spadku.
3. Przystępujący przyjmuje do wiadomości, że jeżeli śmierć beneficjenta nastąpi przed śmiercią Przystępującego, a Przystępujący nie wskaże innego beneficjenta, to udział, który był przeznaczony dla zmarłego beneficjenta, przypada w równych częściach pozostałym beneficjentom, chyba że Przystępujący zadysponuje tym udziałem w inny sposób, zmieniając beneficjentów lub ich udziały procentowe. Jeżeli zmarły beneficjent był jedyną osobą wskazaną przez Przystępującego, a Przystępujący nie wskaże innych osób uprawnionych do otrzymania po jego śmierci środków zgromadzonych przez niego na rachunku w Funduszu, wymienione środki wejdą w skład spadku po Przystępującym.
4. Przystępujący ma obowiązek niezwłocznie poinformować na piśmie Fundusz:
  - 1) o zawarciu związku małżeńskiego oraz stosunkach majątkowych istniejących między nim a jego małżonką, z określeniem czy między małżonkami istnieje ustawa wspólność majątkowa, czy też nie i dołączając w tym ostatnim przypadku dokumenty poświadczające sposób uregulowania małżeńskich stosunków majątkowych,
  - 2) o każdorazowej zmianie w stosunkach majątkowych między Przystępującym a jego małżonką, z określeniem na czym zmiana polega i dołączając dowód takiej zmiany,
  - 3) o każdorazowej zmianie imion i nazwiska lub adresu zamieszkania, z określeniem następujących danych dotyczących nowego adresu zamieszkania: ulica, numer domu, kod pocztowy, poczta, w przypadku wsi gmina i poczta, numer PESEL, a w przypadku gdy członkowi nie nadano numeru PESEL, numer i seria dowodu osobistego lub paszportu.

### §2. OŚWIADCZENIA

1. Przystępujący oświadcza, że udostępniono mu prospekt informacyjny Funduszu i zapoznał się z jego treścią oraz oświadcza, że zapoznał się z treścią informacji, o której mowa w § 1 ust. 2 i 3 umowy. Przystępujący oświadcza również, że zapoznał się z treścią aktualnej informacji dotyczącej otwartych funduszy zgodnie z art. 82a ustawy o organizacji o funkcjonowaniu funduszy emerytalnych.
2. Przystępujący oświadcza, że wyraża zgodę, aby Fundusz przetwarzał dane osobowe podane w niniejszym formularzu i ewentualnych innych pismach związanych z zawarciem umowy o przystąpienie do Funduszu w celu zawarcia i wywiązania się z zawartej umowy przystąpienia do Funduszu. Jednocześnie oświadcza, że został poinformowany o prawie do wglądu do tych danych i ich poprawiania, jak również o tym, że podanie poniższych danych, z wyjątkiem danych wskazanych w § 4 umowy, jest obligatoryjne wyłącznie wobec ubiegania się przez niego o zawarcie umowy o przystąpienie do Funduszu (na podstawie przepisów rozporządzenia Rady Ministrów z 20 grudnia 2011 roku w sprawie sposobu i trybu zawarcia umowy, na podstawie której następuje uzyskanie członkostwa w otwartym funduszu emerytalnym, sposobu i terminu składania oświadczenia o małżeńskich stosunkach majątkowych członka otwartego funduszu emerytalnego oraz zawiadamiania otwartego funduszu emerytalnego o każdorazowej zmianie w treści takiego oświadczenia, obejmującej środki zgromadzone na rachunku członka).

Aviva Otwarty Fundusz Emerytalny Aviva BZ WBK, ul. Domaniewska 44, 02-672 Warszawa, Infolinia: 801 888 444, Internet: [www.aviva.pl](http://www.aviva.pl)

# UMOWA PRZYSTĄPIENIA DO OTWARTEGO FUNDUSZU EMERYTALNEGO

(dla osoby będącej członkiem innego otwartego funduszu emerytalnego)

Numer rachunku: ..... (wypełnia Fundusz)

## §3. DANE I OŚWIADCZENIA PRZYSTĘPUJĄCEGO

Przystępujący podaje następujące dane i składa poniższe oświadczenia:

### 1. DANE PRZYSTĘPUJĄCEGO

#### 1.1 Dane osobowe

pan	pani	nazwisko	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
nr PESEL		imie	drukie imie
rodzaj dokumentu tożsamości		seria i numer dowodu tożsamości	
dowód osobisty	<input type="checkbox"/>	paszport	<input type="checkbox"/>

#### 1.2 Adres miejsca zamieszkania

ulica	nr domu	nr mieszkania
Kod pocztowy	miejsowość	
poczta (należy podać jeśli jest inna od wojsu w polu "miejsowość")		
nr telefonu (dom)	nr telefonu (praca)	
nr telefonu (komórkowego)	E-mail	

#### 1.3 Adres do korespondencji (prosimy podać, jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)

ulica	nr domu	nr mieszkania
kod pocztowy	miejsowość	
poczta (należy podać jeśli jest inna od wojsu w polu "miejsowość")		

#### 1.4 Oświadczenie o stosunkach majątkowych

Poniższe oświadczenie zobowiązani są wypełniać jedynie Ci Przystępujący, którzy w momencie podpisywania umowy pozostają w związku małżeńskim. Jeżeli pomiędzy Przystępującym a jego małżonkiem nie istnieje ustawowa wspólność majątkowa, do formularza należy dołączyć oryginał lub poświadczoną notarialnie kopię dokumentu regulującego małżeńskie stosunki majątkowe. Dokumentem takim może być umowa pomiędzy małżonkami zawarta w formie aktu notarialnego lub orzeczenie sądu

istnieje ustawowa wspólność majątkowa

nie istnieje ustawowa wspólność majątkowa i w związku z tym dołączam następujące dokumenty poświadczające

sposób uregulowania małżeńskich stosunków majątkowych (oryginał lub poświadczona notarialnie kopia):

umowa pomiędzy małżonkami

orzeczenie sądu

# UMOWA PRZYSTĄPIENIA DO OTWARTEGO FUNDUSZU EMERYTALNEGO

(dla osoby będącej członkiem innego otwartego funduszu emerytalnego)

Numer rachunku: ..... (wypełnia Fundusz)

## §4. DANE OSOBOWE I ADRESY ZAMIESZKANIA OSÓB UPRAWNIONYCH DO OTRZYMANIA ŚRODKÓW W RAZIE ŚMIERCI PRZYSTĘPUJĄCEGO

pan	pani	nazwisko (beneficjent)	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	
imię		drugie imię	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
data urodzenia	udział procentowy		
<input type="text"/>	<input type="text"/> %		
ulica	nr domu		nr mieszkania
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
kod pocztowy	miejscowość		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
poczta (należy podać jeśli jest inna od wpisu w polu "miejscowość")			
<input type="text"/>			

pan	pani	nazwisko (beneficjent)	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	
imię		drugie imię	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
data urodzenia	udział procentowy		
<input type="text"/>	<input type="text"/> %		
ulica	nr domu		nr mieszkania
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
kod pocztowy	miejscowość		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
poczta (należy podać jeśli jest inna od wpisu w polu "miejscowość")			
<input type="text"/>			

pan	pani	nazwisko (beneficjent)	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	
imię		drugie imię	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
data urodzenia	udział procentowy		
<input type="text"/>	<input type="text"/> %		
ulica	nr domu		nr mieszkania
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
kod pocztowy	miejscowość		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
poczta (należy podać jeśli jest inna od wpisu w polu "miejscowość")			
<input type="text"/>			

# UMOWA PRZYSTĄPIENIA DO OTWARTEGO FUNDUSZU EMERYTALNEGO

(dla osoby będącej członkiem innego otwartego funduszu emerytalnego)

Numer rachunku: ..... (wypełnia Fundusz)

## §5. DYSPOZYCJE PRZYSTĘPUJĄCEGO

### 1. DYSPOZYCJA W SPRAWIE KORZYSTANIA Z USŁUGI KONTO ON-LINE

Niniejszym składam dyspozycję w sprawie korzystania z usługi Konto ON-LINE i oświadczam, że **TAK**  **NIE**  zapoznałem(am) się z regulaminem obowiązującym przy jej wykorzystaniu:

### 2. OŚWIADCZENIE PRZYSTĘPUJĄCEGO O WYBORZE TRYBU I FORMY PRZESYŁANIA PRZEZ FUNDUSZ INFORMACJI

#### BĄDŹ EKOLOGICZNY – WYBIERZ WYCIĄG ELEKTRONICZNY

W związku ze zmianą ustawy o OFE od 01.01.2012 Przystępujący ma możliwość wyboru formy otrzymywania okresowej informacji o stanie rachunku emerytalnego oraz informacji na żądanie, o których mowa w art. 191 ust 1 i art. 192 ust. 1 ustawy o OFE. Forma elektroniczna to nowy, wygodny i bezpieczny sposób otrzymywania informacji w postaci pliku elektronicznego przesyłanego na wskazany przez Przystępującego adres e-mail. Wykaz elektroniczny zawiera takie same informacje jak wersja papierowa. Zachęcamy do wyboru formy elektronicznej.

Dla rocznej informacji o stanie rachunku wybieram:

e-mail (pamiętaj o podaniu adresu e-mail §3 pkt 1.2.)  papierowy list

Dla informacji i stanie rachunku wysyłanej na żądanie wybieram:

e-mail (pamiętaj o podaniu adresu e-mail §3 pkt 1.2.)  papierowy list

## §6. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

### 1. DATA I GODZINA PODPISANIA UMOWY PRZYSTĄPIENIA DO FUNDUSZU

Przystępujący oświadcza, że umowę podpisał dnia:

.....  
dzień - miesiąc - rok

.....  
godzina : minuta

.....  
Podpis Przystępującego lub Przedstawiciela

### 2. NUMER RACHUNKU I NAZWA DOTYCHCZASOWEGO OTWARTEGO FUNDUSZU EMERYTALNEGO

Numer rachunku mojego dotychczasowego otwartego funduszu emerytalnego

Nazwa mojego dotychczasowego otwartego funduszu emerytalnego

## §7. DANE WYPEŁNIANE PRZEZ OSOBĘ REPREZENTUJĄCĄ FUNDUSZ

### 1. OSOBA REPREZENTUJĄCA FUNDUSZ

imię  numer agenta

nazwisko

### 2. DATA I GODZINA ZAWARCIA UMOWY (WYPEŁNIA OSOBA REPREZENTUJĄCA FUNDUSZ)

Umowa pomiędzy Przystępującym a Funduszem została zawarta dnia:

.....  
dzień - miesiąc - rok

o godzinie

.....  
godzina : minuta

.....  
Podpis osoby reprezentującej Fundusz

## DEKLARACJA DODATKOWA, NIESTANOWIĄCA ELEMENTU UMOWY PRZYSTĄPIENIA DO OTWARTEGO FUNDUSZU EMERYTALNEGO

Zgadzam się na:

Przetwarzanie moich danych osobowych w celach marketingowych przez spółki Grupy Aviva oraz na wzajemne udostępnianie przez nie tych danych w celu oferowania usług finansowych i dalszego przetwarzania przy wykonywaniu tych usług, oraz na połączenie moich danych w administrowanych zbiorach również z innymi pozyskanymi danymi.

Przetwarzanie moich danych osobowych w celach marketingowych przez podmioty współpracujące ze spółkami Grupy Aviva.

Powyższa zgoda obejmuje przesyłanie informacji handlowych za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej

Osobie, której dane dotyczą, przysługuje prawo dostępu do nich oraz ich poprawiania.  
Grupa Aviva – Aviva Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie SA, z siedzibą w Warszawie, ul. Domaniewska 44, jednostki powiązane z nią w rozumieniu ustawy o rachunkowości oraz zarządzane przez nie fundusze emerytalne i inwestycyjne.

.....  
Podpis identyczny jak na umowie przystąpienia do Funduszu

## §8. DANE PRZEDSTAWICIELA

Pouczenie: Poniższe informacje należy podać wyłącznie w przypadku, gdy przy złożeniu deklaracji i zawarcia niniejszej umowy Przystępujący reprezentowany jest przez Przedstawiciela (pełnomocnika lub przedstawiciela ustawowego). Osobą reprezentującą Przystępującego, zwaną dalej Przedstawicielem, jest:

Imię i nazwisko .....

Dokument tożsamości: Dowód osobisty  Paszport  Seria i numer .....

Wyrażam zgodę na zawarcie niniejszej umowy przez Przystępującego do Funduszu. ....

.....  
Podpis Przedstawiciela