

WZÓR OŚWIADCZENIA  
WSKAZANIA BENEFICJENTÓW/ OSÓB UPRAWNIONYCH DO  
OTRZYMANIA ŚRODKÓW W RAZIE ŚMIERCI CZŁONKA FUNDUSZU

Jan Kowalski  
Ul. Kwiatowa 13 / 10  
03-100 Warszawa

(Dane członka Aviva OFE zgodne z umową przystąpienia do Funduszu lub ostatnio zgłoszoną do Funduszu pisemną zmianą tych danych. UWAGA: niepodanie numeru rachunku oraz powyższych danych osobowych lub ich niezgodność z danymi ostatnio podanymi do Funduszu może spowodować nieuwzględnienie wnioskowanej zmiany.)

Dotyczy rachunku nr : 1234567 (nr rachunku widnieje na formularzu umowy lub korespondencji z Funduszu. Zamiast nr rachunku można podać przynajmniej dwie dane identyfikacyjne (nr PESEL, nr NIP lub dokument tożsamości)

**Złożenie niniejszej deklaracji powoduje jednoczesne odwołanie poprzednich oświadczeń woli uczestnika funduszu dotyczących wszystkich osób będących beneficjentami.**

Wskazuję następujące osoby fizyczne, jako jedyne i wyłącznie uprawnione do otrzymania środków zgromadzonych na rachunku w funduszu w razie mojej śmierci, w zakresie, w jakim środki te nie przypadną mojemu współmałżonkowi jako przedmiot małżeńskiej wspólności majątkowej. Jednocześnie akceptuję, że jeżeli suma udziałów wskazanych przeze mnie poniżej beneficjentów jest mniejsza niż 100%, to w razie mojej śmierci pozostałe środki zostaną w równych częściach przekazane osobom wskazanym, a jeżeli suma ta przekroczy 100%, zostanie zredukowana w równych częściach w odniesieniu do każdej z tych osób.

Jeżeli suma udziałów wskazanych beneficjentów jest mniejsza niż 100%, a zamiarem uczestnika funduszu jest, aby pozostałe środki weszły w skład spadku, niezbędne jest jego pisemne oświadczenie w tej sprawie.

**Jako osoby uprawnione do otrzymania środków zgromadzonych na rachunku w Aviva OFE uczestnik funduszu wskazuje:**

**Beneficjent nr 1**

Imię i nazwisko beneficjenta / beneficjentów:  
Udział procentowy:  
Data urodzenia:  
Adres zamieszkania:

**Beneficjent nr 2**

Imię i nazwisko beneficjenta / beneficjentów:  
Udział procentowy:  
Data urodzenia:  
Adres zamieszkania:

\_\_\_\_\_  
(Miejscowość, data)

\_\_\_\_\_  
(Podpis)