

UMOWA O CZŁONKOSTWO w Nordea Otwartym Funduszu Emerytalnym (dalej: „Umowa”)

Formularz umowy przeznaczony dla osoby, która nie jest członkiem otwartego funduszu emerytalnego

WSKAZÓWKI DOTYCZĄCE WYPEŁNIANIA FORMULARZA:

- Formularz Umowy należy wypełniać długopisem, czytelnym pismem drukowanym, przy użyciu ciemnego atramentu.
- Wypełnienie formularza w polach w kolorze jasnoszarym jest nieobowiązkowe.

zawarta pomiędzy Nordea Otwartym Funduszem Emerytalnym z siedzibą w Warszawie (00-867), przy Al. Jana Pawła II 27, Atrium Centrum (dalej: „Fundusz”), utworzonym i zarządzanym przez Nordea Powszechnie Towarzystwo Emerytalne S.A. z siedzibą w Warszawie (00-867), przy Al. Jana Pawła II 27 (Atrium Centrum), wpisane do rejestru przedsiębiorców przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000010345, a Członkiem Funduszu o którym mowa w punkcie 1 Umowy.

1 DANE CZŁONKA FUNDUSZU

pierwsze imię	drugie imię
<input type="text"/>	<input type="text"/>
nazwisko	
<input type="text"/>	
data urodzenia	PESEL
<input type="text"/>	<input type="text"/>

DOKUMENT TOŻSAMOŚCI

UWAGA: W przypadku braku numeru PESEL proszę podać numer oraz serię jednego z dokumentów tożsamości.

dowód osobisty	<input type="checkbox"/>	seria	<input type="text"/>	numer	<input type="text"/>	paszport	<input type="checkbox"/>	seria	<input type="text"/>	numer	<input type="text"/>
----------------	--------------------------	-------	----------------------	-------	----------------------	----------	--------------------------	-------	----------------------	-------	----------------------

ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA

ulica											
<input type="text"/>											
nr domu	nr lokalu	poczta									
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>									
miejscowość										kod pocztowy	
<input type="text"/>										<input type="text"/>	

ADRES DO KORESPONDENCJI

UWAGA: Proszę wypełnić jeżeli adres do korespondencji Członka Funduszu jest inny niż adres miejsca zamieszkania.

ulica											
<input type="text"/>											
nr domu	nr lokalu	poczta									
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>									
miejscowość										kod pocztowy	
<input type="text"/>										<input type="text"/>	

UPOSAŻONY 3

imię

udział w środkach

_____ %

nazwisko

data urodzenia

D D / M M / R R R R

ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA UPOSAŻONEGO

ulica

nr domu

nr lokalu

poczta

miejscowość

kod pocztowy

Informacja o skutkach niezłożenia dyspozycji w zakresie wskazania Osób Uposażonych. W przypadku gdy Członek Funduszu nie wskaże jednej lub więcej Osób Uposażonych, na rzecz których ma nastąpić, po jego śmierci, wypłata środków zgromadzonych na rachunku Członka Funduszu, na który wpłacane są składki na poczet członkostwa w Funduszu oraz przekazywane wypłaty transferowe (dalej: „Rachunek”), niewykorzystanych zgodnie z art. 131 Ustawy o OFE, czyli nieprzekazanych na rachunek współmałżonka w zakresie, w jakim środki te stanowią przedmiot małżeńskiej wspólności majątkowej, środki zgromadzone na Rachunku zostaną rozdysponowane zgodnie z art. 132 Ustawy o OFE, tj. wchodzi w skład spadku.

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych. Administratorem danych osobowych przekazywanych przez Członka Funduszu, przetwarzanych w celu zawarcia i wykonania Umowy, w rozumieniu Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.), dalej zwanej Ustawą o ochronie danych osobowych, jest Nordea Otwarty Fundusz Emerytalny z siedzibą w Warszawie (00-867), Al. Jana Pawła II 27 (Atrium Centrum), zarządzany przez Nordea Powszechnie Towarzystwo Emerytalne S.A. z siedzibą w Warszawie (00-867), Al. Jana Pawła II 27 (Atrium Centrum). Członkowi Funduszu przysługuje prawo dostępu do treści danych osobowych i prawo ich poprawiania, a także prawo pisemnego żądania zaprzestania przetwarzania danych oraz wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych, w przypadkach wskazanych w Ustawie o ochronie danych osobowych. Członek Funduszu może wyrazić zgodę na udostępnienie jego danych osobowych przez Administratora danych następującym podmiotom: Nordea Polska Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie S.A. z siedzibą w Warszawie (00-867), Al. Jana Pawła II 27 (Atrium Centrum), Nordea Powszechnie Towarzystwo Emerytalne S.A. z siedzibą w Warszawie (00-867), Al. Jana Pawła II 27 (Atrium Centrum), Nordea Bank Polska S.A. z siedzibą w Gdyni (81-303), ul. Kielecka 2, Nordea Usługi Finansowe Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie (00-867), Al. Jana Pawła II 27 (Atrium Centrum), Nordea Finance Polska S.A. z siedzibą w Warszawie (00-854), Al. Jana Pawła II 25, Nordea Investment Management AB Oddział w Polsce z siedzibą w Warszawie (00-854), Al. Jana Pawła II 19, zwanych dalej łącznie „Grupą Nordea w Polsce”. Członek Funduszu ma prawo dostępu do treści swoich danych, ich poprawiania oraz prawo pisemnego żądania zaprzestania przetwarzania danych, jak również sprzeciwu, które to uprawnienia przysługują w stosunku do każdego z podmiotów należących do Grupy Nordea w Polsce. Dane osobowe, które w razie zgody będą udostępniane podmiotom należącym do Grupy Nordea w Polsce obejmują: pierwsze imię, drugie imię, nazwisko, datę urodzenia, nr PESEL, adres zamieszkania, adres do korespondencji, numer telefonu, numer telefonu komórkowego i adres e-mail.

Informacja o reklamacjach. Reklamacje wynikające z realizacji Umowy należy zgłaszać niezwłocznie po uzyskaniu informacji o zaistnieniu okoliczności budzących zastrzeżenia. Reklamacje można składać pisemnie na adres: Nordea Powszechnie Towarzystwo Emerytalne S.A., Al. Jana Pawła II 27 (Atrium Centrum), 00-867 Warszawa, telefonicznie pod numerem 801 306 306 (Infolinia czynna: poniedziałek – piątek, godz.: 8.00 - 18.00, opłata za połączenie wg cennika operatora), faksem pod numerem: (22) 541 00 01, lub pocztą elektroniczną (ofe@nordeapolska.pl). Nordea Powszechnie Towarzystwo Emerytalne S.A. udzieli odpowiedzi na reklamację w ciągu 30 dni od daty jej otrzymania. Członek Funduszu zostanie powiadomiony o rozpatrzeniu reklamacji w formie pisemnej lub w innej formie (telefonicznie, faksem lub za pośrednictwem poczty elektronicznej), wybranej poprzez jej określenie w treści reklamacji i wskazanie odpowiednio: numeru telefonu, numeru faksu lub adresu e-mail, na który ma zostać przesłana odpowiedź na reklamację. Reklamacje wynikające z realizacji Umowy mogą być kierowane do Rzecznika Ubezpieczonych zgodnie z Ustawą z dnia 22 maja 2003 r. o nadzorze ubezpieczeniowym i emerytalnym oraz Rzeczniku Ubezpieczonych lub do Miejskich i Powiatowych Rzeczników Konsumenta. Nordea Powszechnie Towarzystwo Emerytalne S.A. podlega nadzorowi Komisji Nadzoru Finansowego.

Obowiązki Członka Funduszu. Członek Funduszu, który zawarł związek małżeński, jest zobowiązany niezwłocznie zawiadomić na piśmie Fundusz o stosunkach majątkowych małżeńskich istniejących pomiędzy nim a jego małżonkiem, a jeżeli między małżonkami nie istnieje wspólność ustawowa – udokumentować także sposób uregulowania tych stosunków. Członek Funduszu jest zobowiązany zawiadomić Fundusz o każdorazowej zmianie w stosunkach majątkowych pomiędzy nim a jego małżonkiem, o ile taka zmiana obejmuje środki zgromadzone na jego Rachunku, przedstawiając – na żądanie Funduszu – dowód takiej zmiany. Zawiadomienie o zmianie w stosunkach majątkowych pomiędzy Członkiem Funduszu a jego małżonkiem składa się na piśmie, a na wniosek Członka Funduszu może być złożone za pomocą środków komunikacji elektronicznej. Członek Funduszu niezwłocznie informuje Fundusz na piśmie o każdorazowej zmianie imion, nazwiska, adresu zamieszkania, z określeniem ulicy, numeru mieszkania lub domu, miejscowości, kodu pocztowego, a w przypadku wsi – również gminy i poczty, a także numeru PESEL, a w przypadku gdy Członkowi Funduszu nie nadano numeru PESEL, numeru i serii dowodu osobistego lub paszportu.

- Nie jestem Członkiem innego Otwartego Funduszu Emerytalnego;
- Przystępuję do Funduszu;
- Zapoznałem (-am) się z treścią informacji zamieszczonych w niniejszej Umowie, z aktualnym Prospektem Informacyjnym oraz Statutem Funduszu;
- Zapoznałem (-am) się z treścią aktualnej informacji dotyczącej otwartych funduszy emerytalnych;
- Zostałem (-am) poinformowany, iż podstawę do przetwarzania danych osobowych Członka Funduszu stanowią przepisy Ustawy o OFE oraz Ustawy o ochronie danych osobowych;
- Zapoznałem (-am) się z treścią informacji o skutkach niezłożenia dyspozycji w zakresie wskazania Osób Uposażonych;
- Zapoznałem (-am) się z treścią art. 24, 26, 46-50, 183, 184 i 185 Ustawy z dnia 17 grudnia 1998r. o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych (tj. Dz. U z 2009r. Nr 153, poz. 1227 z późn. zm.); oświadczenie dotyczy jedynie osób urodzonych w latach 1949-1953;
- Zobowiązuję się niezwłocznie zawiadomić Fundusz na piśmie o każdorazowej zmianie moich danych osobowych;
- Zobowiązuję się niezwłocznie zawiadomić Fundusz:
 - o każdorazowej zmianie danych Osób Uposażonych;
 - o każdorazowej zmianie w stosunkach majątkowych (w tym w szczególności o zawarciu małżeństwa, rozwodzie, separacji, sądowym ustanowieniu rozdzielności majątkowej małżeńskiej lub umowie majątkowej małżeńskiej), o ile zmiana taka obejmuje środki zgromadzone na Rachunku, przedstawiając – na żądanie Funduszu - dokument potwierdzający taką zmianę.

8 POSTANOWIENIA KOŃCOWE

Niniejsza Umowa została zawarta w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron, z których każdy egzemplarz zawiera cztery strony. Członek Funduszu potwierdza, że zapoznał się z postanowieniami Umowy oraz je akceptuje, co potwierdza niniejszym własnoręcznym podpisem na Umowie. W sprawach nieuregulowanych Umową będą miały zastosowanie przepisy Ustawy o OFE oraz postanowienia Statutu Funduszu.

1. Do Umowy dołączono załączniki:

a) kopia dokumentu tożsamości Członka Funduszu
– załączenie obowiązkowe TAK

b) dokument potwierdzający małżeńskie stosunki majątkowe
Członka Funduszu i współmałżonka
– wyłącznie w przypadku, gdy w punkcie 4b zaznaczono „NIE” TAK

2. Umowa zawiera odrębne poprawki lub uzupełnienia TAK

9 WNIOSEK O PRZYSTĄPIENIE – WYPEŁNIA KLIENT

Wniosek o przystąpienie do Nordea OFE został złożony

w dniu DD/MM/RRRRRR

PODPIS CZŁONKA FUNDUSZU

Czytelny podpis Członka Funduszu

10 POTWIERDZENIE ZAWARCIA UMOWY – WYPEŁNIA FUNDUSZ

UWAGA: PROSIMY NIE WYPEŁNIAĆ

Ta sekcja zostanie wypełniona przez przedstawiciela Funduszu.

Umowa o członkostwo w Nordea OFE została zawarta

w dniu DD/MM/RRRRRR

o godz. GG : MM

WYPEŁNIA FUNDUSZ

Czytelny podpis Przedstawiciela Funduszu

11 DEKLARACJE

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych obejmujących pierwsze imię, drugie imię, nazwisko, data urodzenia, nr PESEL, adres zamieszkania, adres do korespondencji, numer telefonu, numer telefonu komórkowego i adres e-mail przez Nordea Powszechne Towarzystwo Emerytalne S.A. z siedzibą w Warszawie (00-867), Al. Jana Pawła II 27 (Atrium Centrum) dla własnych celów marketingowych. Podanie moich danych w tym celu jest dobrowolne. Zostałem (-am) poinformowany (-a) o prawie dostępu do treści moich danych oraz o prawie do ich poprawiania i usuwania.

DD/MM/RRRRRR

data

PODPIS CZŁONKA FUNDUSZU

Podpis Członka Funduszu

Wyrażam zgodę na udostępnianie przez Nordea Otwarty Fundusz Emerytalny z siedzibą w Warszawie, Al. Jana Pawła II 27 (Atrium Centrum), zarządzany przez Nordea Powszechne Towarzystwo Emerytalne S.A. z siedzibą w Warszawie (00-867), Al. Jana Pawła II 27 (Atrium Centrum) moich danych osobowych podmiotom należącym do Grupy Nordea w Polsce, z zastrzeżeniem, iż moje dane osobowe będą wykorzystane w celu przedstawienia przez w/w podmioty informacji marketingowej dotyczącej usług i produktów przez nie oferowanych. Podanie moich danych w tym celu jest dobrowolne. Zostałem (-am) poinformowany (-a) o prawie dostępu do treści moich danych oraz o prawie do ich poprawiania i usuwania.

DD/MM/RRRRRR

data

PODPIS CZŁONKA FUNDUSZU

Podpis Członka Funduszu

Zgodnie z Ustawą z dnia 18 lipca 2002r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. Nr 144, poz. 1204 z późn. zm.) oświadczam, iż wyrażam zgodę na przesyłanie do mnie przez Nordea Powszechne Towarzystwo Emerytalne S.A. z siedzibą w Warszawie, Al. Jana Pawła II 27 (Atrium Centrum) informacji handlowej za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej. Zobowiązuję się do natychmiastowego poinformowania Nordea Powszechnego Towarzystwa Emerytalnego S.A. w przypadku zmiany danych w powyższym zakresie.

DD/MM/RRRRRR

data

PODPIS CZŁONKA FUNDUSZU

Podpis Członka Funduszu