

## WNIOSEK O ZAWARCIE UMOWY O WYPŁATĘ ŚRODKÓW W CELU POKRYCIA WKŁADU WŁASNEGO

(Formularz wypełnia Uczestnik PPK. Prosimy o wypełnienie formularza drukowanymi literami.)

Ja niżej podpisany oświadczam, że:

- a) jestem poinformowany, że umowa ustala zasady na jakich pożyczam środki z mojego rachunku PPK i na jakich zasadach mam je zwrócić.
- b) jestem poinformowany, że umowa może być zawarta tylko z osobą, która w dniu sporządzenia wniosku (potwierdzenia danych) nie ukończyła 45 lat.  
 w dniu sporządzenia niniejszego Wniosku ukończyłem/-am 45 lat;  
 w dniu sporządzenia niniejszego Wniosku nie ukończyłem/-am 45 lat;
- c) Umowa może być zawarta na sfinansowanie jednej nieruchomości. Fundusz nie przewiduje wypłaty środków z PPK w transzach czy w ratach ale jeżeli chodzi o finansowanie tej samej nieruchomości Fundusz może za wręcz z Uczestnikiem kilka umów - przy każdej transzy będzie to nowa umowa o daną wypłatę/transzę.
- d) po zawarciu Umowy nie można zawierać kolejnych umów na finansowanie kolejnych nieruchomości.

Ja niżej podpisany wnoszę o zawarcie ze mną umowy na poniższych warunkach:

### UMOWA O WYPŁATĘ ŚRODKÓW W CELU POKRYCIA WKŁADU WŁASNEGO

Zawarta pomiędzy:

**BNP PARIBAS PPK SPECJALISTYCZNY FUNDUSZ INWESTYCYJNY OTWARTY**

(„Fundusz”) z siedzibą przy ul. Grzybowskiej 78, 00-844 Warszawa, REGON 383653604, NIP 1070043162 wpisany do rejestru funduszy inwestycyjnych prowadzonego przez Sąd Okręgowy w Warszawie, VII Wydział Cywilny Rejestrowy, pod numerem RFI 1650, zarządzany przez BNP Paribas Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych S.A. („Towarzystwo”).

**a**

UCZESTNIKIEM PPK (PROSZĘ PODAĆ DANE UCZESTNIKA)\*:

Imię/imiiona: \_\_\_\_\_

Nazwisko: \_\_\_\_\_

PESEL: \_\_\_\_\_ Data urodzenia: \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Kraj Urodzenia: \_\_\_\_\_ Obywatelstwo: \_\_\_\_\_

Adres email \*\*: \_\_\_\_\_

Numer telefonu \*\*: \_\_\_\_\_

Dokument tożsamości:  dowód osobisty\*\*\*  paszport  inny (należy wskazać rodzaj) \_\_\_\_\_

Seria i numer: \_\_\_\_\_ Kod kraju (jeżeli jest wskazany): \_\_\_\_\_

Data wydania: \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Data ważności: \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

\*W przypadku gdy podane dane identyfikacyjne będą różnić się od danych posiadanych w rejestrze funduszu, realizacja wniosku będzie wstrzymana do czasu wyjaśnienia.

\*\*Dane wymagane. Podany numer telefonu oraz adres e-mail zostaną zapisane w danych Uczestnika PPK, a na podany adres email będzie kierowana korespondencja i potwierdzenia do Uczestnika.

\*\*\*Istnieje możliwość podania wyłącznie polskiego dowodu osobistego

Adres zamieszkania z kodem pocztowym:

---

---

Adres do korespondencji z kodem pocztowym (jeżeli jest inny niż powyżej) Na podany adres zostanie odesłana podpisana umowa o wypłatę środków w celu pokrycia wkładu własnego:

---

---

### Sekcja A

WSKAZANIE PRACODAWCY/PRACODAWCÓW ZA POŚREDNICTWEM KTÓRYCH SĄ LUB BYŁY WNOSZONE SKŁADKI NA PPK UCZESTNIKA

- Wypłata ma nastąpić z wszystkich umów PPK jakie mam zawarte z Funduszem bez względu na to który pracodawca pośredniczył przy ich zawieraniu z Funduszem.
- Wypłata ma nastąpić z Umów o prowadzenie mojego PPK, które zostały zawarte w moim imieniu za pośrednictwem następujących Pracodawców:

1. **NAZWA PRACODAWCY** za pośrednictwem którego była zawarta Umowa o Prowadzenie PPK:

---

NIP\*: \_\_\_\_\_ REGON\*: \_\_\_\_\_ KRS\*: \_\_\_\_\_

(\* proszę podać przynajmniej dwie z powyższych danych Pracodawcy NIP/REGON/KRS)

**NUMER REJESTRU PPK** na którym zgromadzone są jednostki uczestnictwa (Fundusz przesłał tą informację razem z zawiadomieniem o zawarciu Umowy o Prowadzenie PPK (dana nie obowiązkowa):

---

2. **NAZWA PRACODAWCY** za pośrednictwem którego była zawarta Umowa o Prowadzenie PPK:

---

NIP\*: \_\_\_\_\_ REGON\*: \_\_\_\_\_ KRS\*: \_\_\_\_\_

(\* proszę podać przynajmniej dwie z powyższych danych Pracodawcy NIP/REGON/KRS)

**NUMER REJESTRU PPK** na którym zgromadzone są jednostki uczestnictwa (Fundusz przesłał tą informację razem z zawiadomieniem o zawarciu Umowy o Prowadzenie PPK (dana nie obowiązkowa):

---

3. **NAZWA PRACODAWCY** za pośrednictwem którego była zawarta Umowa o Prowadzenie PPK:

---

NIP\*: \_\_\_\_\_ REGON\*: \_\_\_\_\_ KRS\*: \_\_\_\_\_

(\* proszę podać przynajmniej dwie z powyższych danych Pracodawcy NIP/REGON/KRS)

**NUMER REJESTRU PPK na którym zgromadzone są jednostki uczestnictwa (Fundusz przesłał tą informację razem z zawiadomieniem o zawarciu Umowy Prowadzenie PPK (dana nie obowiązkowa):**

\_\_\_\_\_

**4. NAZWA PRACODAWCY za pośrednictwem którego była zawarta Umowa o Prowadzenie PPK:**

\_\_\_\_\_

NIP\*: \_\_\_\_\_ REGON\*: \_\_\_\_\_ KRS\*: \_\_\_\_\_

(\* proszę podać przynajmniej dwie z powyższych danych Pracodawcy NIP/REGON/KRS)

**NUMER REJESTRU PPK na którym zgromadzone są jednostki uczestnictwa (Fundusz przesłał tą informację razem z zawiadomieniem o zawarciu Umowy Prowadzenie PPK (dana nie obowiązkowa):**

\_\_\_\_\_

## Sekcja B

DANE PEŁNOMOCNIKA, PRZEDSTAWICIELA USTAWOWEGO, KURATORA, PRZEDSTAWICIELA PRAWNEGO (NIEPOTRZEBNE SKREŚLIĆ) DZIAŁAJĄCEGO W IMIENIU UCZESTNIKA:

Imię/imiona i nazwisko: \_\_\_\_\_

PESEL: \_\_\_\_\_ Data urodzenia: \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Kraj Urodzenia: \_\_\_\_\_ Obywatelstwo: \_\_\_\_\_

Adres zamieszkania z kodem pocztowym: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Adres do korespondencji z kodem pocztowym (jeżeli jest inny niż powyżej): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Adres email\*: \_\_\_\_\_

Numer telefonu\*: \_\_\_\_\_

\* Dane wymagane. Podany numer telefonu oraz adres e-mail zostaną zapisane w danych Uczestnika PPK, a na podany adres email będzie kierowana korespondencja i potwierdzenia do Uczestnika.

## Definicje:

**PPK** - Ustawa z dnia 4 października 2018 r. O PRACOWNICZYCH PLANACH KAPITAŁOWYCH, która określa zasady gromadzenia środków w pracowniczych planach kapitałowych i wypłat oraz zawierania umów z Funduszem o zarządzanie PPK.

**Rejestr PPK** - wyodrębniona w bazie danych Funduszu ewidencja danych dotyczących umowy o prowadzenia pracowniczego programu kapitałowego zawartej z danym Uczestnikiem Funduszu. Rejestr jest podzielony na Subrejstry gdzie ewidencjonowane są dane o operacjach Uczestnika w Subfunduszach wydzielonych w ramach Funduszu.



\* Podany numer rachunku bankowego służy wyłącznie do obsługi przedmiotowego wniosku który jest prowadzony w:

Banku (podać nazwę): \_\_\_\_\_

Spółdzielczej Kasie Oszczędnościowo-Kredytowej (podać nazwę): \_\_\_\_\_

2. Rachunek jest prowadzony dla:

Uczestnika

Zbywcy praw (Sprzedającego), którym jest \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(proszę podać pełną nazwę i adres)

3. UCZESTNIK wskazuje, że FUNDUSZ dokonując przelewu powinien podać następujący tytuł przelewu:

\_\_\_\_\_  
*Proszę wpisać jaki powinien być tytuł przelewu aby zbywca lub bank prawidłowo rozpoznał wpłatę.*

4. Fundusz dokonuje tylko formalnego badania danych wskazanych w Umowie oraz załączników przekazanych razem z Wnioskiem o zawarcie Umowy. Wszelkie konsekwencje wynikające z podania przez Uczestnika błędnego rachunku do przekazania środków i dokonania przez Fundusz przelewu zgodnego z Umową ponosi Uczestnik.

#### § 4

1. Uczestnik jest świadomy, że sfinansowanie **Wkładu Własnego** z rachunku PPK nie oznacza że podmiot, który zatrudnia Uczestnika (Pracodawca) wstrzyma odprowadzanie kolejnych składek podstawowych ani składek dodatkowych zadeklarowanych przez uczestnika na jego PPK. Wpłaty będą dokonywane bez zmian tak jak wcześniej.
2. Odprowadzane przez Pracodawcę składki nie stanowią spłaty kwoty ustalonej w Umowie z Uczestnikiem. Uczestnik musi sam zwrócić do Funduszu dokładnie taką kwotę jaką pożyczył ze swojego rachunku PPK na podstawie tej Umowy. W interesie Uczestnika jest dokonanie jak najszybszej spłaty po to aby środki pracowały w Funduszu na rzecz emerytury Uczestnika.
3. Fundusz prześle Uczestnikowi w terminie 3 miesięcy od przyjęcia wniosku informację o sposobie dokonywania spłat oraz o numerze rachunku do spłat.
4. Zwrot środków pożyczonych przez Uczestnika z rejestru PPK na Wkład Własny może być dokonany jednorazowo lub w ratach.
  - a) W przypadku zwrotu w postaci wpłaty do Funduszu całej kwoty jednorazowo Uczestnik musi dokonać takiej wpłaty nie później niż 5 lat od dnia wskazanego w potwierdzeniu zawarcia Umowy (opisany w § 6 poniżej) jako data „odkupienia jednostek uczestnictwa”
  - b) W przypadku wybrania opcji zwrotu w ratach Uczestnik sam określa wysokość i częstotliwość rat. Jednak pierwsza rata spłaty nie może zostać wpłacona do Funduszu później niż 5 lat od dnia wskazanego w potwierdzeniu zawarcia Umowy (opisany w § 6 poniżej) jako data „odkupienia jednostek uczestnictwa” i jednocześnie całkowita spłata nie może trwać dłużej niż 15 lat od tego dnia.
5. W przypadku przekroczenia ustalonego terminu spłaty Uczestnik jest zobowiązany samodzielnie zapłacić podatek od zysków kapitałowych uzyskanych od kwoty wypłaconej z Funduszu na Wkład Własny oraz spełnić wszelkie inne obowiązki ustawowe jeżeli zostaną do tego czasu wprowadzone.
6. Fundusz ma prawo obciążyć Uczestnika kosztami obsługi umowy w tym kosztami bankowymi, kosztami ewentualnych monitów i wyjaśnień - przy czym koszty te nie mogą przekroczyć 50 zł.

7. DYSPOZYCJA UCZESTNIKA DOTYCZĄCA SPŁATY WARTOŚCI NOMINALNEJ ŚRODKÓW OBJĘTYCH WYPŁATĄ NA POKRYCIE WKŁADU WŁASNEGO.

DEKLARUJĘ, ŻE DOKONAM SPŁATY:

- Jednorazowo** w całości przed upływem 5 lat.
- W ratach** gdzie pierwsza rata zostanie wpłacona przed upływem 5 lat a ostatnia przed upływem 15 lat.

**Uwaga** raty nie muszą być równe ale żadna rata nie może być mniejsza niż 400 zł. W przypadku wpłaty zbyt niskiej kwoty Fundusz może odesłać spłatę na rachunek z którego została przekazana.

#### § 5

1. Z zachowaniem, co najmniej miesięcznego okresu wypowiedzenia Fundusz może jednostronnie rozwiązać Umowę, zmienić Umowę a także zmienić lub narzucić Uczestnikowi nowy harmonogram spłat (krótszy) w przypadku:
  - a) gdy takie postępowanie wynika z przepisów prawa lub zaleceń Komisji Nadzoru Finansowego lub innych naczelnych lub centralnych organów Państwa lub PFR.
  - b) zbliżającej się lub ogłoszonej likwidacji lub zakończenia działalności przez Subfundusz zdefiniowanej daty do którego powinna zgodnie z prawem trafić spłata.
  - c) zbliżającego się terminu zakończenia działalności przez Subfundusz zdefiniowanej daty do którego powinna zgodnie z prawem trafić spłata.
  - d) przekazania zarządzania Funduszem i innemu podmiotowi niż Towarzystwo (nie zależnie od przyczyn tego zdarzenia).
2. Umowa ulega rozwiązaniu:
  - a) w dniu spłaty przez Uczestnika całej pożyczonej kwoty;
  - b) w przypadku niedokonania co najmniej częściowej spłaty w terminie 5 lat obliczonym zgodnie z § 4;
  - c) w przypadku niedokonania całkowitej spłaty w terminie 15 lat obliczonym zgodnie z § 4;
  - d) w dniu śmierci Uczestnika;
  - e) w dniu zakończenia likwidacji Funduszu jeżeli nie zostanie przejęty przez jego następcę prawnego.
3. Umowa może zostać rozwiązana lub zmieniona w każdym czasie za porozumieniem Stron.

#### § 6

1. Umowa zostanie zawarta po rozpatrzeniu przez Fundusz WNIOSKU O ZAWARCIE UMOWY O WYPŁATĘ ŚRODKÓW W CELU POKRYCIA WKŁADU WŁASNEGO. Fundusz przystąpi do realizacji Umowy od razu po pozytywnym rozpatrzeniu wniosku.
2. Fundusz potwierdzi Uczestnikowi datę zawarcia Umowy przesyłając mu potwierdzenie zawarcia Umowy.
3. Fundusz potwierdzi Uczestnikowi sposób dokonywania spłat przesyłając mu w terminie maksymalnie 3 miesięcy od zawarcia Umowy i informację o zasadach dokonywania spłaty.

*Koniec Umowy*

## Sekcja C

### DALSZA CZĘŚĆ WNIOSKU - OŚWIADCZENIA UCZESTNIKA

**Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia w poniższym zakresie :**

- poza Umową zawieraną z Funduszem na podstawie niniejszego Wniosku **nie zawarłem/-am innej umowy**, o której mowa w art. 98 ust.1 Ustawy o PPK w sprawie wypłaty do 100% wartości środków zgromadzonych na moim rachunku w pracowniczym planie kapitałowym, w celu pokrycia Wkładu Własnego, z Funduszem albo inną instytucją finansową umieszczoną w ewidencji PPK w trybie przepisów rozdziału 10 Ustawy o PPK, albo
- zawarłem/-am z inną instytucją finansową umowę o wypłatę środków zgromadzonych na moim rachunku w pracowniczym planie kapitałowym w celu sfinansowania Inwestycji w Nieruchomości i pokrycia Wkładu Własnego.

**Oświadczam, że Umowa zawierana z Funduszem na podstawie tego Wniosku, zostaje zawarta w celu pokrycia Wkładu Własnego na sfinansowania tej samej Inwestycji w tą samą nieruchomość.**

### WYMAGANE ZAŁĄCZNIKI :

Do wniosku należy dołączyć w oryginale lub poświadczony za zgodność z oryginałem przez pracownika reprezentującego Fundusz, przez notariusza lub w inny sposób wskazany przez pracownika reprezentującego Fundusz następujące dokumenty:

- 1) kopię dokumentu promesy kredytowej, zawierającej pozostające w mocy oświadczenie podmiotu udzielającego Kredytu hipotecznego o jego gotowości do udzielenia Uczestnikowi Kredytu hipotecznego na sfinansowanie Inwestycji oraz oryginały albo poświadczony we wskazany wyżej sposób dokumenty pełnomocnictw dla osób reprezentujących wystawcę promesy; lub
- 2) umowę przedwstępną lub ostateczną kupna nieruchomości zakupu prawa własności budynku mieszkalnego, lokalu mieszkalnego stanowiącego odrębną nieruchomość lub spółdzielczego własnościowego prawa do lokalu mieszkalnego prawa własności nieruchomości gruntowej lub jej części udziału we współwłasności budynku mieszkalnego lub lokalu mieszkalnego stanowiącego odrębną nieruchomość lub udziału w nieruchomości gruntowej (w tym umowę zniesienia współwłasności).

## Sekcja D

### ZOSTAŁEM POINFORMOWANY ŻE:

1. Administratorem danych osobowych Uczestnika jest BNP Paribas PPK Specjalistyczny Fundusz Inwestycyjny Otwarty („Fundusz”) Administratorem danych osobowych przetwarzanych w celach marketingowych jest BNP Paribas Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych S.A. (który zarządza Funduszem) z siedzibą przy ul. Grzybowskiej 78, 00-844 Warszawa, wpisane do Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS 0000031121, o kapitale zakładowym w wysokości 16 692 912,00 zł opłaconym w całości, NIP: 526-02-10-808, REGON: 012557199.
2. Fundusz przetwarza dane osobowe zgodnie z przepisami powszechnie obowiązującego prawa, w tym w szczególności zgodnie z Rozporządzeniem 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 jako „RODO”) oraz krajowymi przepisami w zakresie ochrony danych osobowych.
3. Fundusz przetwarza dane Uczestnika PPK w celu prawidłowej obsługi Pracowniczego Planu Kapitałowego, (art. 6 ust. 1 lit. b RODO), wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na administratorze danych osobowych (art. 6 ust. 1 lit. c RODO) wynikających w szczególności z ustawy z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych, ustawy z dnia 27 maja 2004 r. o funduszach inwestycyjnych i zarządzaniu alternatywnymi funduszami inwestycyjnymi oraz innych aktów prawnych, których stosowanie niezbędne jest do świadczenia przedmiotowej usługi, wypełnienia obowiązków i wykonywania szczególnych praw przez administratora lub osobę, której dane dotyczą, w dziedzinie prawa pracy, zabezpieczenia społecznego i ochrony socjalnej (art. 9 ust. 2 lit. b RODO), zabezpieczenia prawnie usprawiedliwionego interesu administratora, którym jest marketing bezpośredni usług własnych i produktów Funduszu, prowadzenie działań analitycznych, statystyka/raportowanie wewnętrzne (art. 6 ust. 1 lit. f) RODO).
4. Z Inspektorem Ochrony Danych można skontaktować się pod adresem poczty elektronicznej: lub za pomocą tradycyjnego listu wysłanego na adres: BNP Paribas Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych S.A., ul. Grzybowska 78, 00-844 Warszawa.
5. Fundusz przekazuje dane osobowe swoich klientów różnym organom w celu wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na administratorach danych osobowych wynikających z następujących przepisów.: (a) Ustawa z dnia 4 października 2018 r. O PRACOWNICZYCH PLANACH KAPITAŁOWYCH, która nakłada obowiązki przekazywania danych do ZUS oraz do Polskiego Funduszu Rozwoju S.A: (b) ustawy o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu

- terroryzmu; (c) wypełnienia obowiązków związanych z raportowaniem FATCA; (d) ustawy o wymianie informacji podatkowych z innymi państwami; (e) poza tym odbiorcami danych osobowych mogą być podmioty, z którymi Fundusz albo Towarzystwo zawarły stosowne umowy tj.: agent transferowy, podmioty oświadczające dane Uczestników, podmioty świadczące usługi księgowo, informatyczne, marketingowe, archiwizacji i niszczenia dokumentów, oraz firmy audytorskie.
6. Fundusz może dokonywać profilowania klientów, gdy wiąże się z wypełnieniem obowiązku prawnego ciążącego na administratorze.
  7. Dane osobowe będą przechowywane przez okres trwania umowy pomiędzy uczestnikiem a Funduszem, a po zakończeniu umowy przez okres konieczny do spełnienia wymogów wynikających ze szczególnych przepisów lub dochodzenia roszczeń przez strony umowy; maksymalnie przez 10 lat. Towarzystwo przetwarza dane w celu marketingowym w w/w terminie, nie dłużej jednak niż do momentu wycofania zgody.
  8. Uczestnik ma prawo żądania od administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.
  9. Uczestnikowi przysługuje prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w związku z przetwarzaniem jego danych osobowych.
  10. Podanie danych osobowych jest warunkiem zawarcia umowy z Funduszem. Niepodanie danych uniemożliwia zawarcie i wykonanie umowy. Nie jest warunkiem zawarcia umowy wyrażenie zgody na przetwarzanie danych dla celów marketingowych.
  11. Inwestowanie w fundusze inwestycyjne nie gwarantuje realizacji założonego celu inwestycyjnego, a wyniki osiągnięte przez Fundusz i Subfundusz w przeszłości nie zapewniają osiągnięcia takich samych lub podobnych wyników w przyszłości w tym w szczególności istnieje możliwość straty zainwestowanych środków.
  12. Potwierdzam poprawność danych zawartych w niniejszym dokumencie. Oświadczam, że poinformowałam/-em pełnomocników, że ich dane osobowe są przetwarzane przez Fundusz jako administratora danych osobowych w celu wykonania umowy o moje uczestnictwo oraz o ich prawie dostępu do danych i ich zmieniania.

**UWAGA:** Pozostałe informacje o zasadach przetwarzania danych osobowych i przysługujące Pani/Panu prawa oraz szczegółowe informacje o Funduszu i zarządzającym nim Towarzystwie w tym o sposobie składania reklamacji i skarg można znaleźć na stronie internetowej: [www.tfi.bnpparibas.pl](http://www.tfi.bnpparibas.pl) oraz na infolinii: **tel. 22 355 46 70**

## Sekcja E

### OŚWIADCZENIE WAŻNE DLA OBYWATELI ROSJI I BIAŁORUSI

Oświadczam, że zostałam/-am poinformowany/-a, że od dnia 12.04. 2022 Fundusze zaprzestały zbywania jednostek uczestnictwa obywatelom rosyjskim lub białoruskim lub rezydentom podatkowym Rosji lub Białorusi, którzy nie posiadają obywatelstwa lub zezwolenia na pobyt czasowy lub stały w Polsce lub innym państwie członkowskim Unii Europejskiej, państwie będącym członkiem Europejskiego Obszaru Gospodarczego lub Szwajcarii. Zostałam/-am też poinformowany/-a, że Fundusze mogą zablokować rejestry uczestnikom co do których nie mają pewności czy są objęci sankcjami. W związku z tym zrzekam się wszelkich roszczeń w stosunku do Funduszy wynikających z ustalenia, że jestem tego rodzaju osobą i zastosowania w stosunku do mnie wyżej opisanych ograniczeń.

Podstawa prawna ograniczeń:

- Art. 5f Rozporządzenia Rady (UE) Nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczące środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie z dnia 31 lipca 2014 R. (Dz.Urz.Ue.L Nr 229, Str. 1) oraz
- Art. 1y Rozporządzenia Rady (We) Nr 765/2006 z dnia 18 Maja 2006 R. dotyczącego środków ograniczających w związku z sytuacją na Białorusi i udziałem Białorusi w agresji Rosji wobec Ukrainy z dnia 18 maja 2006 R. (Dz.Urz.Ue.L Nr 134, Str. 1) z późniejszymi zmianami.

--	--

PODPIS UCZESTNIKA

DATA

Podpis Uczestnika należy potwierdzić u notariusza przez „notarialne poświadczenie podpisu”. Brak potwierdzenie skutkuje nieważnością dyspozycji. Wypełniony i podpisany formularz należy wysłać na adres: BNP Paribas TFI S.A. ul. Grzybowska 78, 00-844 Warszawa.

**Informacje dodatkowe:**



Przypominamy również o obowiązku informowania Funduszu o dokonanych zmianach danych identyfikujących Uczestnika.

## STI24 – DEDYKOWANA PLATFORMA ON-LINE DLA UCZESTNIKÓW PPK

Uczestnicy PPK zarządzanych przez BNP Paribas TFI S.A. mają możliwość korzystania z bezpiecznej, intuicyjnej i całkowicie BEZPŁATNEJ platformy on-line STI24 do samodzielnej obsługi PPK, dzięki której zyskują:

- » stały dostęp do swoich rejestrów PPK (24/7 również w dni świąteczne);
- » wgląd w bieżącą wartość inwestycji i historię dokonanych wpłat;
- » swobodę zarządzania wpłaconym kapitałem;
- » możliwość składania on-line dyspozycji:



- ✓ Zwrotu wpłaconych środków
- ✓ Aktualizacji danych osobowych
- ✓ Zmiany alokacji dokonanych wpłat
- ✓ Zmiany danych teleadresowych
- ✓ Zmiany alokacji przyszłych wpłat
- ✓ Wypłaty po 60 roku życia

**REJESTRACJA W STI24: [BNPPARIBASTFI.STI24.PL](https://bnpparibas.tfi.sti24.pl)**

## ZMIANA SPOSOBU OTRZYMYWANIA POTWIERDZEŃ TRANSAKCJI

Jeżeli masz już dostęp do aplikacji STI24, zachęcamy do zmiany sposobu otrzymywania potwierdzeń transakcji z wersji papierowej na elektroniczną, co zwiększy bezpieczeństwo danych oraz wygodę ich przekazywania na adres poczty elektronicznej. Żeby dokonać zmiany sposobu otrzymywania korespondencji należy:

- » zalogować się do aplikacji STI24
- » wprowadzić swój adres e-mail w zakładce **Profil / Adres korespondencyjny** / uzupełnić **pole E-mail / Zapisz**

**W razie jakichkolwiek pytań lub potrzeby uzyskania dodatkowych informacji uprzejmie prosimy o kontakt z Infolinią pod numerem telefonu 22 355 46 70 bądź mailowo: [ppk@tfi.bnpparibas.pl](mailto:ppk@tfi.bnpparibas.pl). Infolinia działa od poniedziałku do piątku w godzinach 9:00-17:00. Koszt połączenia określa taryfa operatora telekomunikacyjnego.**