

**KROK PO KROKU –  
INSTRUKCJA, JAK PRAWIDŁOWO ZŁOŻYĆ DYSPOZYCJĘ,  
JEŚLI NIE JEST TO MOŻLIWE LUB  
NIE CHCESZ TEGO ZROBIĆ ZA POŚREDNICTWEM GSTFI24**

1. Wydrukuj formularz „Zlecenie wypłaty transferowej z IKE do innej instytucji finansowej” i wypełnij wszystkie wymagane na formularzu dane.
2. Musimy potwierdzić Twoją tożsamość, aby mieć pewność, że dyspozycję składa uprawniona osoba. Dlatego, zanim wyślesz do nas wypełniony dokument, poświadcz go notarialnie. Umożliwi nam to weryfikację danych osoby składającej dyspozycję oraz realizację zlecenia.
3. Potwierdzony notarialnie dokument prześlij na adres:  
**ProService Finteco Sp. z o.o.  
ul. Konstruktorska 12A  
02-673 Warszawa**
4. Możesz również złożyć dyspozycję osobiście – w siedzibie Towarzystwa, przy Placu Europejskim 1, 00-844 Warszawa, po uprzednim umówieniu spotkania za pomocą formularza kontaktowego dostępnego na stronie internetowej [www.gstfi.pl](http://www.gstfi.pl). Wówczas zweryfikujemy Twoje dane osobowe na podstawie okazanego przez Ciebie dokumentu tożsamości.
5. Jeśli masz pytania, skontaktuj się z nami pod numerem infolinii 801 690 555 (pn.-pt. w godz. 8-20, w soboty w godz. 9-14). Koszt połączenia zgodny z taryfą danego operatora.

**ZLECENIE WYPŁATY TRANSFEROWEJ Z IKE  
DO INNEJ INSTYTUCJI FINANSOWEJ**

Prosimy wypełnić drukowanymi literami.

**DANE OSZCZĘDZAJĄCEGO W IKE**

Numer Oszczędzającego: \_\_\_\_\_

Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_

PESEL: \_\_\_\_\_ Kod\*, seria i numer  
dokumentu tożsamości: \_\_\_\_\_

Data urodzenia: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_  
(ulica, nr domu, nr mieszkania)\_\_\_\_\_  
(kod pocztowy i miasto)\_\_\_\_\_  
(kraj)

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

W związku z (proszę zaznaczyć odpowiednią opcję)

- zawarciem umowy o prowadzenie Indywidualnego Konta Emerytalnego
- przystąpieniem do Pracowniczego Programu Emerytalnego
- przystąpieniem do Ogólnoeuropejskiego Indywidualnego Produktu Emerytalnego

proszę o dokonanie Wypłaty Transferowej wszystkich środków zgromadzonych w ramach mojego IKE do innej instytucji finansowej.

Nazwa Instytucji Finansowej: \_\_\_\_\_

Numer rachunku bankowego do Wypłaty Transferowej:

\_\_\_\_\_

W załączeniu do niniejszej dyspozycji przekazuję potwierdzenia zawarcia umowy o prowadzenie Indywidualnego Konta Emerytalnego / potwierdzenia przystąpienia do Programu Emerytalnego/ potwierdzenie zawarcia umowy o prowadzenie Ogólnoeuropejskiego Indywidualnego Produktu Emerytalnego\*\*.

\_\_\_\_\_  
Podpis OszczędzającegoDokument **potwierdzony notarialnie** prześlij na adres:**ProService Finteco Sp. z o.o.**  
**ul. Konstruktorska 12A**  
**02-673 Warszawa**Jeśli masz pytania, skontaktuj się z nami pod numerem infolinii 801 690 555 (pn.-pt. w godz. 8-20, w soboty w godz. 9-14).  
Koszt połączenia zgodny z taryfą danego operatora.

\* DO – Dowód osobisty, PA – Paszport, DT – Dowód tymczasowy, MD – mDowód, KP – Karta pobytu, 00 – Inny.

\*\* Niepotrzebne skreślić.