

UWAGA!

Jeśli posiadasz umowę ubezpieczenia na życie z Ubezpieczeniowym Funduszem Kapitałowym, we wniosku o wykup uzupełnij prawidłowo swój dokładny:

1. adres korespondencyjny
2. adres zamieszkania (jeżeli jest inny niż adres korespondencyjny)
3. dane Twojego urzędu skarbowego, właściwego według miejsca Twojego zamieszkania

Powyższych informacji potrzebujemy, żeby przygotować i przekazać Tobie oraz Twojemu urzędowi informację podatkową PIT-8C.

Po co nam Twoje dane do PIT-8C?

1 stycznia 2024 zmiana zasad	Od 1 stycznia 2024 r. zmianie ulegają zasady opodatkowania wypłat z umów ubezpieczenia z Ubezpieczeniowym Funduszem Kapitałowym (UFK) ¹ .
Wypłata z UFK	W przypadku wypłat z tytułu wykupu częściowego, całkowitego oraz wypłaty z tytułu dożycia dokonywanych od 1 stycznia 2024 r. Warta nie będzie pobierała podatku. Otrzymasz więc wartość wypłaty brutto, bez potrącenia podatku.
PIT-8C	1. Na adres korespondencyjny, który podałeś we wniosku, do końca lutego następnego roku wyślemy Ci informację PIT-8C. Dlatego bardzo ważne jest to, żebyś we wniosku podał aktualny, prawidłowy adres korespondencyjny. UWAGA! Jeżeli Twoje dane ulegną zmianie, pamiętaj o ich aktualizacji. Jeżeli pomiędzy datą wypłaty świadczenia, a datą sporządzenia PIT podasz nowe dane adresowe, np. przy zawarciu nowej umowy lub przystąpieniu do umowy grupowej w TUnŻ „Warta” S.A. to zaktualizujemy Twój adres i wyślemy PIT na nowy adres. 2. W informacji PIT-8C znajdziesz kwoty przychodów i kosztów dotyczące wypłat, które otrzymałeś w trakcie roku od Warta z umów z UFK.
Samodzielne rozliczenie podatku	Na podstawie PIT-8C samodzielnie rozliczysz podatek od otrzymanych środków do końca kwietnia kolejnego roku .
Środki na zapłatę	UWAGA! Pamiętaj, żeby zabezpieczyć środki na zapłatę podatku!



Więcej informacji dotyczących nowych zasad opodatkowania umów z UFK znajdziesz na dedykowanej stronie www.warta.pl/podatki-ufk

¹Podstawa prawna – Ustawa z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (t.j. Dz. U. z 2021 r., poz. 1128) i Ustawa z dnia 26 maja 2023 r. o zmianie ustawy o podatku dochodowym oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. z 2023 r., poz. 1059).

Data i pieczęć jednostki/numer, imię i nazwisko
agenta TUnŻ „WARTA” S.A. przyjmującego wniosek

WNIOSEK O WYKUP UBEZPIECZENIA, WYPŁATĘ z TYTUŁU DOŻYCIA DO KOŃCA OKRESU UBEZPIECZENIA

Wniosek wraz z niezbędnymi dokumentami wyślij na adres: TUnŻ „WARTA” S.A. skrytka pocztowa 1013, 00-950 Warszawa 1
lub prześlij skan wniosku oraz dokumentów wymaganych na adres: terenwykupy@warta.pl.

WYPEŁNIA UPRAWNIIONY

Prosimy o wypełnianie drukowanymi literami.

I. Dane uprawnionego do otrzymania środków z umowy ubezpieczenia

Seria polisy		Numer polisy	
Nazwisko/Nazwa:			
Imię:			
Data urodzenia:	- -	Obywatelstwo	
Seria i nr dokumentu tożsamości		PESEL	
Kraj urodzenia (w przypadku braku numeru PESEL)		NIP	
Adres do korespondencji		Kraj	
Ulica		Nr domu	
Kod pocztowy		Miejscowość	
☒ Adres e-mail		Nr telefonu kontaktowego	
(Uwaga: podanie adresu e-mail przyspieszy ewentualną korespondencję w sprawie wniosku)			
Adres zamieszkania jeżeli jest inny niż adres korespondencyjny			
Ulica		Nr domu	
Kod pocztowy		Miejscowość	
Kraj		Nr lokalu	
Pełna nazwa Urzędu Skarbowego*			
(Właściwego do rozliczeń podatkowych według miejsca zamieszkania uprawnionego do otrzymania środków)			
Kraj rezydencji podatkowej*			
(W przypadku podania kraju rezydencji innego niż Polska, do wniosku należy dołączyć aktualny certyfikat rezydencji podatkowej)			
*nazwa Urzędu Skarbowego i oświadczenie dotyczące kraju rezydencji podatkowej muszą być podane dla umów z Ubezpieczeniowymi Funduszami Kapitałowymi.			

II. Wnioskuję o wypłatę środków z tytułu:

Wykupu całkowitego (ubezpieczenie indywidualne):

- ☐ Rozwiązanie całej polisy lub
☐ Rozwiązanie tylko umowy dodatkowej z funduszem

Wykupu częściowego (ubezpieczenie indywidualne):

- ☐ Składki regularne % lub w kwocie
(Tutaj proszę wpisać jaką część środków ma zostać wypłacona)
- ☐ Składki dodatkowe % lub w kwocie
(Tutaj proszę wpisać jaką część środków ma zostać wypłacona)

Wykupu ubezpieczenia (ubezpieczenie grupowe)*:

- | | | | | |
|--|------------------------------------|---|-------------------------------------|--|
| ☐ Rodzaj subkonta
(należy wpisać symbol konta) | ☐ całkowity | ☐ częściowy w: % | <input type="text"/> % lub w kwocie | <input type="text"/>
(Tutaj proszę wpisać jaką część środków ma zostać wypłacona) |
| ☐ Rodzaj subkonta
(należy wpisać symbol konta) | ☐ całkowity | ☐ częściowy w: % | <input type="text"/> % lub w kwocie | <input type="text"/>
(Tutaj proszę wpisać jaką część środków ma zostać wypłacona) |
| ☐ Rodzaj subkonta
(należy wpisać symbol konta) | ☐ całkowity | ☐ częściowy w: % | <input type="text"/> % lub w kwocie | <input type="text"/>
(Tutaj proszę wpisać jaką część środków ma zostać wypłacona) |

- ☐ Transfer środków (dotyczy tylko PPE)
- ☐ Dożycia do końca okresu ubezpieczenia
- ☐ Uzyskania uprawnień rentowych ZUS/powstania inwalidztwa
- ☐ Skrócenia okresu ubezpieczenia w związku z tym, że współubezpieczony:
- zawarł związek małżeński (konieczne dołączenie odpisu aktu małżeństwa)
 - został rodzicem (konieczne dołączenie odpisu aktu urodzenia)
 - rozpoczął naukę w szkole wyższej (konieczne dołączenie zaświadczenia o podjęciu nauki w szkole wyższej)

* wnioskowana wartość wykupu jest wartością brutto

III. Dyspozycja wypłaty

Proszę o przekazanie należnego świadczenia:

☐ Przelewem na rachunek bankowy numer:

Dane strony transakcji (innej niż uprawniony) jeżeli świadczenie przekazywane jest na rachunek lub adres osoby innej niż uprawniony, należy wypełnić poniższe dane:

Imię i nazwisko/Nazwa:

Adres (ulica, numery, miejscowość, kraj):

7

Przelewem na rachunek bankowy numer:

Dane strony transakcji (innej niż uprawniony) jeżeli świadczenie przekazywane jest na rachunek lub adres osoby innej niż uprawniony, należy wypełnić poniższe dane:

Imię i nazwisko/Nazwa:

Adres (ulica, numery,
miejscowość, kraj):

1. Dokument tożsamości uprawnionego (pełna kopia dowodu osobistego lub paszport lub karta pobytu w przypadku cudzoziemców).
TUnŻ „WARTA” S.A. zastrzega sobie prawo do żądania dodatkowej dokumentacji, która okaże się niezbędna w procesie rozpatrzenia zgłoszonego roszczenia.
TUnŻ „WARTA” S.A., w przypadkach koniecznych, zastrzega sobie prawo do żądania do wglądu oryginałów dokumentów.

1. Dokument tożsamości uprawnionego (pełna kopia dowodu osobistego lub paszport lub karta pobytu w przypadku cudzoziemców).

TUŃ „WARTA” S.A. zastrzega sobie prawo do żądania dodatkowej dokumentacji, która okaże się niezbędna w procesie rozpatrzenia zgłoszonego roszczenia.

TUnŻ „WARTA” S.A., w przypadkach koniecznych, zastrzega sobie prawo do żądania do wglądu oryginałów dokumentów.

1. Oświadczam, że w związku z rozwiązaniem Umowy ubezpieczenia, w której wyłączono możliwość dokonania wykupu całkowitego do czasu osiągnięcia przez ubezpieczonego wskazanego w Umowie ubezpieczenia wieku emerytalnego – niezależnie od postanowień OWU i/lub postanowień regulaminów funduszy i/lub zapisów szczególnych, mających zastosowanie w Umowie ubezpieczenia – wyrażam zgodę na wypłatę wartości wszystkich jednostek zgromadzonych na moim indywidualnym rachunku na podstawie niniejszego Wniosku o całkowity wykup ubezpieczenia.
2. Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w niniejszym wniosku są kompletne i zgodne z moją najlepszą wiedzą.
3. Wyrażam zgodę na prowadzenie ze mną korespondencji w sprawie złożonego wniosku o wypłatę świadczenia za pośrednictwem podanego przeze mnie adresu e-mail.
4. W przypadku zmiany adresu zamieszkania bądź do korespondencji niezwłocznie powiadomię TunŻ „WARTA” S.A. o tej zmianie.
5. TunŻ „WARTA” S.A. informuje, że w przypadku braku wskazania Urzędu Skarbowego przez osobę uprawnioną wezwie do uzupełnienia tej danej. W przypadku braku uzupełnienia danej TunŻ „WARTA” S.A. ustali właściwy Urząd na podstawie ostatniego znanego adresu stałego lub korespondencyjnego osoby Uprawnionej. W przypadku braku tych danych PIT zostanie złożony do właściwego dla TunŻ „WARTA” S.A. Urzędu Skarbowego.
6. Realizując ustawowy obowiązek informacyjny niniejszym informujemy, że skargi, zażalenia, w tym reklamacje mogą być składane do Towarzystwa Ubezpieczeń na Życie „WARTA” S.A. w formie pisemnej na adres: skr. pocztowa 1013, 00-950 Warszawa 1, a ponadto w formie elektronicznej za pomocą formularza www.warta.pl/reklamacje, telefonicznie pod nr 502 308 308* oraz w każdej jednostce Towarzystwa Ubezpieczeń na Życie „WARTA” S.A. na piśmie doręczonym osobiście lub w formie ustnej do protokołu. Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie „WARTA” S.A. rozpatrzy skargę, zażalenie, reklamację w terminie 30 dni od daty wpływu i udzieli odpowiedzi w formie pisemnej przesyłką listową lub w formie elektronicznej na wniosek składającego skargę, zażalenie, reklamację. Szczegółowe informacje dotyczące trybu wnoszenia i rozpatrywania skarg, zażaleń, reklamacji udostępniane są za pośrednictwem strony internetowej www.warta.pl. Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie „WARTA” S.A. podlega nadzorowi Komisji Nadzoru Finansowego.

Miejscowość

Data

Podpis uprawnionego
(w przypadku wniosku o skrócenie okresu
ubezpieczenia, konieczne są podpisy
współubezpieczonego i ubezpieczonego)

*koszt połączenia zgodnie z taryfą operatora

Nazwa zakładu pracy																		
Imię i nazwisko pracownika																		
Data zatrudnienia pracownika	D		D		-	M		M		-	R		R		R		R	
Data rozwiązania umowy o pracę z pracownika	D		D		-	M		M		-	R		R		R		R	

Nazwa zakładu pracy

Imię i nazwisko pracownika

Data zatrudnienia pracownika

Data rozwiązania umowy o pracę z pracownika

Pieczętka i podpis osoby upoważnionej
w zakładzie pracy



KLAUZULA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

INFORMACJA ADMINISTRATORA DANYCH OSOBOWYCH

Warta dba o Pani/Pana dane, dlatego w trosce o ich bezpieczeństwo prosimy o zapoznanie się z klauzulą informacyjną dotyczącą ich przetwarzania.

ADMINISTRATOR I DANE KONTAKTOWE	Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie „WARTA” S.A. z siedzibą w Warszawie, przy rondzie I. Daszyńskiego 1, 00-843 Warszawa („Warta”). Z administratorem można się kontaktować pisemnie pod adresem siedziby lub w sposób podany na stronie www.warta.pl .
CEL, PODSTAWA PRAWNA I OKRES PRZETWARZANIA DANYCH	Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez Wartę w celu: - obsługi świadczenia lub wykupu, w tym obsługi zgłoszenia, wydania decyzji ubezpieczeniowej i wypłaty świadczenia lub wykupu, na podstawie przepisów o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej oraz kodeksu cywilnego, do momentu wydania przez Wartę decyzji w przedmiocie wypłaty świadczenia lub wykupu, w celu rozpatrywania reklamacji (o ile zostanie złożona) i raportowania do Rzecznika Finansowego, a po upływie tego okresu w celach archiwizacyjnych na wypadek zgłoszenia kolejnej szkody lub dodatkowych roszczeń, na podstawie prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez Wartę, przez okres przedawnienia przysługujących Pani/Panu roszczeń. Prawn timer uzasadnionym interesem Warty jest obrona przed roszczeniami. W tym celu przetwarzane będą dane zawarte w zgłoszeniu świadczenia lub wykupu, dokumentacji dotyczącej świadczenia lub wykupu, jak również informacje i dokumentacja pozyskane podczas procesu obsługi świadczenia lub wykupu; - zapobiegania i wykrywania przestępczości – na podstawie przepisów o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej przez 5 lat, a w przypadku osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą przez 10 lat od zawarcia umowy ubezpieczenia; - rozpatrywania wniosków, skarg i reklamacji innych niż związane z procesem obsługi świadczenia lub wykupu i raportowania do Rzecznika Finansowego – na podstawie przepisów o rozpatrywaniu reklamacji, a po tym okresie w celach archiwizacyjnych, na podstawie prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez Wartę. Prawn timer uzasadnionym interesem jest kontrola prawidłowości prowadzenia tych postępowań; - wypłacalności i rezerw techniczno-ubezpieczeniowych na potrzeby rachunkowości, w tym dla celów statystycznych, na podstawie przepisów o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej, przez okres obsługi świadczenia lub wykupu oraz przez czas trwania ewentualnych postępowań sądowych związanych z dochodzeniem przez Panią/Pana roszczeniem; - rachunkowym, na podstawie przepisów o rachunkowości, przez okres wskazany w tych przepisach, przedłużony o okres dochodzenia roszczeń. Jeżeli wyraził(a) Pani/Pan zgodę na przetwarzanie danych osobowych, ma Pani/Pan prawo do jej cofnięcia w dowolnym momencie. W celu cofnięcia zgody lub skorzystania z przysługujących praw należy skontaktować się z inspektorem danych osobowych lub agentem. Kontakt z inspektorem ochrony danych jest możliwy drogą elektroniczną poprzez: IOD@warta.pl lub drogą pisemną pod adresem siedziby Warty podanym powyżej. Dane inspektora dostępne są na stronie internetowej: www.warta.pl w zakładce „Kontakt”.
DO CZEGO PRZYSŁUGUJE PANI/PANU PRAWO	Przysługuje Pani/Panu prawo do: - żądania dostępu do swoich danych, ich sprostowania, usunięcia (o ile nie zakłóca to obsługi świadczenia lub wykupu lub obowiązków Warty wynikających z przepisów prawa), ograniczenia przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych (o ile Warta przetwarza Pani/Pana dane osobowe na podstawie Pani/Pana zgody); - wniesienia sprzeciwu z przyczyn związanych ze szczególną sytuacją wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych na podstawie prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez Wartę, w tym profilowania na tej podstawie, oraz do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych przez Wartę na potrzeby marketingu bezpośredniego; - wniesienia skargi do organu nadzoru w zakresie danych osobowych (jest nim Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych). Realizując prawo dostępu do danych, jest Pani/Pan uprawniona(-ny) do uzyskania od Warty potwierdzenia, czy przetwarzane są Pani/Pana dane osobowe, uzyskania ich kopii oraz do uzyskania informacji m.in. o: celach przetwarzania, kategoriach danych osobowych, kategoriach odbiorców, którym dane osobowe zostały lub zostaną ujawnione, planowanym okresie przechowywania danych osobowych, źródle ich pozyskania przez Wartę, zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji, w tym o profilowaniu. Realizując prawo do przenoszenia danych, ma Pani/Pan prawo do uzyskania od Warty w ustrukturyzowanym, powszechnie używanym formacie nadającym się do odczytu maszynowego Pani/Pana danych osobowych, które Pani/Pan dostarczył(a) Warcie. Ponadto ma Pani/Pan prawo zażądać, aby Warta przesłała innemu administratorowi Pani/Pana dane osobowe, o ile jest to technicznie możliwe. Powyższe uprawnienie dotyczy wyłącznie danych osobowych, które Warta przetwarza na podstawie Pani/Pana zgody lub na podstawie zawartej z Panią/Panem umowy. Realizując prawo do sprostowania danych, jest Pani/Pan uprawniona(-ny) do żądania od Warty sprostowania lub uzupełnienia dotyczących Pani/Pana danych osobowych, które są nieprawidłowe lub niekompletne. Realizując prawo do usunięcia danych, jest Pani/Pan uprawniona(-ny) do żądania od Warty usunięcia dotyczących Pani/Pana danych osobowych, w przypadkach wskazanych w art. 17 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych, w szczególności w przypadku gdy dane osobowe nie są już niezbędne do celów, w których zostały zebrane, lub złożony został skuteczny sprzeciw wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych. Realizując prawo do ograniczenia przetwarzania, jest Pani/Pan uprawniona(-ny) do żądania od Warty ograniczenia przetwarzania danych w przypadkach określonych w art. 18 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych, w szczególności gdy Pani/Pan kwestionuje prawidłowość danych osobowych lub wnosi sprzeciw wobec ich przetwarzania – na okres pozwalający Warcie zweryfikować zasadność żądania. Realizując prawo do sprzeciwu, jest Pani/Pan uprawniona(-ny) do wniesienia – z przyczyn związanych z Pani/Pana szczególną sytuacją – sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych na podstawie prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez Wartę, w tym profilowania. Pomimo sprzeciwu Warta jest uprawniona w dalszym ciągu przetwarzać te dane osobowe, jeżeli wykáže istnienie ważnych, prawnie uzasadnionych podstaw do przetwarzania, nadrzędnych wobec interesów, praw i wolności osoby, której dane dotyczą, lub podstaw do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń. Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia w dowolnym momencie sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych na potrzeby marketingu bezpośredniego przez Wartę. Przysługuje Pani/Panu prawo do uzyskania interwencji ludzkiej ze strony Warty wobec decyzji opierającej się na zautomatyzowanym przetwarzaniu, do wyrażania własnego stanowiska i do zakwestionowania tej decyzji poprzez kontakt z Wartą przez jej agenta, infolinię lub wysłanie wiadomości na adres e-mail: IOD@warta.pl.
ODBIORCY DANYCH	Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być: inne zakłady ubezpieczeń lub inne zakłady reasekuracji, Komisja Nadzoru Finansowego, Rzecznik Finansowy, urzędy skarbowe, organy administracji państwowej (o ile nie żądają udostępnienia w związku z toczącym się postępowaniem, a obowiązek udostępnienia danych wynika z przepisów prawa), dostawcy usług assistance będących przedmiotem ubezpieczenia. Ponadto Pani/Pana dane mogą być przekazywane podmiotom przetwarzającym dane osobowe na zlecenie administratora, m.in. dostawcom usług IT mającym siedzibę w Polsce lub na obszarze EOG, dostawcom usług archiwizacji dokumentacji, likwidacji szkód, podmiotom przetwarzającym dane w celu windykacji należności, kancelariom prawnym świadczącym wsparcie prawne, rzeczoznawcom medycznym, agencjom marketingowym czy też agentom ubezpieczeniowym obsługującym Pani/Pana umowę ubezpieczenia – przy czym takie podmioty przetwarzają dane na podstawie umowy z administratorem i wyłącznie zgodnie z poleceniami administratora.
INNE ŹRÓDŁA POZYSKIWANIA DANYCH	Warta zbiera dane od podmiotów zewnętrznych, tj.: innych zakładów ubezpieczeń (w zakresie zgłoszonych zdarzeń), placówek medycznych (w zakresie informacji o stanie zdrowia, o ile została wyrażona zgoda), dostawców usług assistance (w zakresie przebiegu i rezultatów wykonanych usług) oraz innych podmiotów (w zakresie niezbędnym do oceny ryzyka, wykonania umowy lub oceny zgłoszonego roszczenia).