PTE

Imię i Nazwisko

PESEL lub numer Klienta

Miejscowość , Data

PKO Dobrowolny Fundusz Emerytalny
ul. Chłodna 52
00-872 WARSZAWA

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany / podpisana, posiadający PKO Indywidualne Konto Zabezpieczenia Emerytalnego (dalej: „PKO IKZE") prowadzone przez PKO Dobrowolny Fundusz Emerytalny (dalej „Fundusz"), niniejszym oświadczam, że:

1) prowadzę pozarolniczą działalność w rozumieniu art. 8 ust. 6 i następnych ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych i znana jest mu treść art. 13a ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o indywidualnych kontach emerytalnych i indywidualnych kontach zabezpieczenia emerytalnego, dotyczącego limitów wpłat na indywidualne konto zabezpieczenia emerytalnego, w tym treść ust. 1a dotyczącego podwyższonego limitu wpłat przez osobę prowadzącą pozarolniczą działalność;

2) przyjmuję do wiadomości, że Fundusz nie ponosi odpowiedzialności za skutki dokonywania przeze mnie wpłat na PKO IKZE w ramach podwyższonego limitu dla osób prowadzących pozarolniczą działalność, wynikającego z art. 13a ust. 1a, o którym mowa w pkt. 1 powyżej, w sytuacji, gdyby treść oświadczenia złożonego w pkt. 1 nie odpowiadała prawdzie, jak również w sytuacji niepoinformowania Funduszu o zawieszeniu lub zaprzestaniu prowadzenia pozarolniczej działalności, ze wskazaniem daty wejścia w życie tej zmiany.

Czytelny podpis składającego oświadczenie