

Formularz wypełnij w sytuacji kiedy osiągnąłeś już wiek emerytalny i chcesz wypłacić środki z rachunku IKE i go zamknąć.

Do zrealizowania dyspozycji potrzebujemy kilku danych, prosimy o ich podanie. Bez tego nie będziemy mogli prawidłowo obsłużyć Twojego wniosku.

Jeśli wypłatę chcesz zlecić na konto	
poza mBankiem prześlij do nas pocztą wypełniony formularz wraz z poświadczeniem notarialnym Twojego podpisu	do mBanku prześlij do nas pocztą wypełniony formularz

Dokumenty wyślij na adres korespondencyjny Biura maklerskiego:

Biuro maklerskie mBanku

ul. Prosta 18

00-850 Warszawa



Miejscowość, data

Składający dyspozycje (imię i nazwisko) _____

Numer dokumentu tożsamości: _____

PESEL _____

Zamieszkała/y _____

nr rachunku

DYSPOZYCJA PRZELANIA ŚRODKÓW z IKE

Proszę o przełanie środków pieniężnych w kwocie _____ złotych

Słownie: _____

z rachunku pieniężnego w Biurze maklerskim mBanku na mój rachunek

nr

w Banku _____

podpis Klienta

Oświadczam, że spełniam warunki wypłaty z Ustawy o Indywidualnych Kontach Emerytalnych z dnia 20 kwietnia 2004 r. z późniejszymi zmianami wskazujących, iż:

„Art. 34. 1. Wypłata środków zgromadzonych na IKE następuje wyłącznie:

1) na wniosek oszczędzającego po osiągnięciu przez niego wieku 60 lat lub nabyciu

uprawnień emerytalnych i ukończeniu 55 roku życia oraz spełnieniu warunku:

a) dokonywania wpłat na IKE co najmniej w 5 dowolnych latach

kalendarzowych albo b) dokonania ponad połowy wartości wpłat nie później niż na 5 lat przed dniem złożenia przez oszczędzającego wniosku o dokonanie wypłaty;”

podpis Klienta

Twój podpis musi być poświadczony notarialnie (nie wymagamy, jeżeli wpłacasz na konto osobiste w mBanku).



Oświadczenie Klienta o zapoznaniu się z konsekwencjami wypłaty środków z indywidualnego konta emerytalnego (IKE)

Ja (imię i nazwisko) _____,
legitymujący się dokumentem tożsamości (numer i seria) _____,
PESEL _____,
zamieszkały/-a w _____

niniejszym oświadczam, że zapoznałem/-am się z konsekwencjami dokonania wypłaty jednorazowej środków/wypłaty w ratach z rachunku IKE numer _____ prowadzonym przez Biuro maklerskie mBanku.

Oświadczam, że jestem świadomy/-a konsekwencji zapisów § 34 ust. 4 i ust. 5 Ustawy o Indywidualnych Kontach Emerytalnych z dnia 20 kwietnia 2004 r. z późniejszymi zmianami wskazujących, iż:

„4. Oszczędzający, który dokonał wypłaty jednorazowej albo wypłaty pierwszej raty, nie może ponownie założyć IKE.

5. Oszczędzający nie może dokonywać wpłat na IKE, z którego dokonał wypłaty pierwszej raty.”

podpis Klienta

DYSPOZYCJA ZAMKNIĘCIA RACHUNKU IKE

Proszę o zamknięcie rachunku IKE prowadzonego przez Biuro maklerskie mBanku.

podpis Klienta

Twój podpis musi być poświadczony notarialnie (nie wymagamy, jeżeli wpłacasz na konto osobiste w mBanku).