

**OŚWIADCZENIE OSOBY ZAINTERESOWANEJ ZAWarciEM UMOWY O PROWADZENIE  
PRZEZ NOBLE SECURITIES S.A. INDYWIDUALNEGO KONTA EMERYTALNEGO ORAZ ŚWIADCZENIA  
USŁUG MAKLEERSKICH I BROKERSKICH**

złożone w dniu \_\_\_\_\_ przez:

<b>Imię i nazwisko</b>											
<b>PESEL (jeśli nie posiada – data urodzenia)</b>											
<b>Adres</b>											

Oświadczam niniejszym, że zostałam pouczone/zostałem pouczony, że w przypadku podania nieprawdy lub zatajenia prawdy podlegam odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 Kodeksu karnego oraz oświadczam, że\*:

- nie gromadzę środków na Indywidualnym Koncie Emerytalnym („IKE”) prowadzonym przez inną instytucję finansową oraz że w bieżącym roku kalendarzowym nie dokonałam/em wypłaty transferowej, z uprzednio posiadanego IKE do programu emerytalnego albo
- posiadam IKE prowadzone przez następującą instytucję finansową:

\_\_\_\_\_ i potwierdzam, że dokonam wypłaty transferowej z tego IKE na Rachunek IKE w Noble Securities S.A.

- nie dokonałam/em wypłaty jednorazowej ani wypłaty pierwszej raty z IKE,
- nie dokonałam/em w przeszłości wypłaty środków zgromadzonych na IKE (dotyczy wyłącznie osoby, która osiągnęła wiek 55 lat).

Jednocześnie potwierdzam, że zostałam pouczone/zostałem pouczony:

- 1) że w przypadku gromadzenia oszczędności na więcej niż jednym IKE, z zastrzeżeniem przypadków określonych w przepisach o prowadzeniu Indywidualnych Kont Emerytalnych i Indywidualnych Kont Zabezpieczenia Emerytalnego, opodatkowaniu, na zasadach i w trybie określonych w przepisach o podatku dochodowym od osób fizycznych, podlegają dochody uzyskane z tytułu gromadzenia oszczędności na wszystkich IKE,
- 2) o konsekwencjach gromadzenia oszczędności na więcej niż jednym IKE oraz podpisania umowy o prowadzenie IKE w roku kalendarzowym, w którym dokonano wypłaty transferowej z uprzednio posiadanego IKE do programu emerytalnego.

**Podpis Osoby  
składającej oświadczenie**

\_\_\_\_\_ podpis

\_\_\_\_\_ miejscowość

\_\_\_\_\_ data

Oświadczam, iż Osoba składająca oświadczenie przedstawiła oryginał swojego dokumentu tożsamości. Potwierdzam zgodność jej danych na oświadczeniu z danymi z dokumentu. Oświadczam, iż podpis Osoby składającej oświadczenie został złożony w mojej obecności.

**Podpis i pieczęć pracownika  
Noble Securities / Agenta Noble Securities S.A.:**

\_\_\_\_\_ podpis

\_\_\_\_\_ data

(Pracownik Agenta Noble Securities S.A. umieszcza dodatkowo pieczęć Placówki Agenta).

\*zaznaczyć odpowiednie pole