

**OŚWIADCZENIE OSOBY ZAINTERESOWANEJ ZAWarciEM UMOWY O PROWADZENIE  
PRZEZ NOBLE SECURITIES S.A. INDYWIDUALNEGO KONTA ZABEZPIECZENIA EMERYTALNEGO  
ORAZ ŚWIADCZENIA USŁUG MAKLERSKICH 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 Zabezpieczenia Emerytalnego („IKZE”) prowadzonym przez inną instytucję finansową albo
- gromadzę środki na Indywidualnym Koncie Zabezpieczenia Emerytalnego („IKZE”) prowadzonym przez następującą instytucję finansową:

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

- nie dokonałam/em wypłaty jednorazowej ani wypłaty pierwszej raty z IKZE.

**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