

**Deklaracja zawarcia umowy o korzystanie z Serwisu Transakcyjnego NN TFI24 oraz telefonicznego
Telefundusze NN w ramach Pracowniczego Programu Emerytalnego**

Imię Uczestnika _____

Nazwisko Uczestnika _____

Typ i numer dokumentu tożsamości _____

(dowód osobisty, paszport)

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data urodzenia

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Obywatelstwo _____

Adres zamieszkania _____

Adres korespondencyjny _____

Adres e-mail (tylko dla NN TFI24) _____

Numer telefonu komórkowego

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Niniejszym:

Deklaruję zawarcie umowy o korzystanie z Serwisu Telefonicznego Telefundusze NN oraz proszę o przesłanie na mój numer telefonu komórkowego Numeru PIN, umożliwiającego mi korzystanie z serwisu Serwisu Telefonicznego Telefundusze NN oraz Serwisu Transakcyjnego NN TFI24.

Deklaruję zawarcie umowy o korzystanie z internetowego Serwisu Transakcyjnego NN TFI24 oraz proszę o przesłanie na mój adres poczty elektronicznej danych identyfikacyjnych umożliwiających korzystanie z internetowego Serwisu Transakcyjnego NN TFI24¹.

Oświadczenia:

Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem składania zleceń i dyspozycji za pośrednictwem Serwisu Transakcyjnego NN TFI24, stanowiącym integralną część umowy o korzystanie z Serwisu Transakcyjnego NN TFI24 oraz Serwisu Telefonicznego Telefundusze NN i akceptuję w całości jego warunki.

Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem składania zleceń telefonicznych przez Serwis Telefundusze NN stanowiącym integralną część umowy o korzystanie z Serwisu Transakcyjnego NN TFI24 oraz Serwisu Telefonicznego Telefundusze NN i akceptuję w całości jego warunki.

Niniejszym wyrażam zgodę na przekazanie mi informacji na temat Moventum sp. z o.o. (uprzednio działającego pod nazwą Atlantic Fund Services Sp. z o.o.) jako podmiotu świadczącego usługi dystrybucyjne za pośrednictwem Serwisu Transakcyjnego NN TFI24 dostępnego na stronie internetowej www.nntfi.pl.

Podpis pracownika

Podpis osoby przyjmującej Deklarację z upoważnienia
Dystrybutora (Pracodawca)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data złożenia Deklaracji

¹ W przypadku osób posiadających otwarte uczestnictwo za pośrednictwem serwisu NN TFI24 zastosowanie mają postanowienia § 4 ust. 1 Regulaminu składania zleceń i dyspozycji za pośrednictwem Serwisu Transakcyjnego NN TFI24.