

**968****ROZPORZĄDZENIE MINISTRA FINANSÓW<sup>1)</sup>**

z dnia 9 lipca 2009 r.

**zmieniające rozporządzenie w sprawie określenia wzoru informacji o środkach zgromadzonych przez oszczędzającego na indywidualnym koncie emerytalnym oraz terminu i trybu jej przekazywania**

Na podstawie art. 21 ust. 5 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o indywidualnych kontach emerytalnych (Dz. U. Nr 116, poz. 1205, z 2005 r. Nr 183, poz. 1538, z 2006 r. Nr 157, poz. 1119 oraz z 2008 r. Nr 220, poz. 1432) zarządza się, co następuje:

---

<sup>1)</sup> Minister Finansów kieruje działem administracji rządowej — finanse publiczne, na podstawie § 1 ust. 2 pkt 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 16 listopada 2007 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Finansów (Dz. U. Nr 216, poz. 1592).

§ 1. W rozporządzeniu Ministra Finansów z dnia 17 sierpnia 2004 r. w sprawie określenia wzoru informacji o środkach zgromadzonych przez oszczędzającego na indywidualnym koncie emerytalnym oraz terminu i trybu jej przekazywania (Dz. U. Nr 187, poz. 1932) załącznik otrzymuje brzmienie określone w załączniku do niniejszego rozporządzenia.

§ 2. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem ogłoszenia.

Minister Finansów: w z. *E. Suchocka-Roguska*

Załącznik do rozporządzenia Ministra Finansów  
z dnia 9 lipca 2009 r. (poz. 968)

## WZÓR

1. Numer Identyfikacji Podatkowej NIP instytucji wystawiającej informację
---

**IKE-2**

**INFORMACJA O ŚRODKACH ZGROMADZONYCH PRZEZ OSZCZĘDZAJĄCEGO  
NA INDYWIDUALNYM KONCIE EMERYTALNYM**

<b>A. DANE IDENTYFIKUJĄCE INSTYTUCJĘ WYSTAWIAJĄCĄ INFORMACJĘ</b>									
<b>A.1. DANE IDENTYFIKACYJNE I ADRES INSTYTUCJI WYSTAWIAJĄCEJ INFORMACJĘ</b>									
<b>A.1.1. DANE IDENTYFIKACYJNE</b>									
2. Nazwa pełna									
3. Identyfikator REGON									
<b>A.1.2. ADRES SIEDZIBY</b>									
4. Kraj			5. Województwo				6. Powiat		
7. Gmina			8. Ulica				9. Nr domu		10. Nr lokalu
11. Miejscowość				12. Kod pocztowy		13. Poczta			
<b>B. DANE IDENTYFIKUJĄCE INDYWIDUALNE KONTO EMERYTALNE</b>									
<b>B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE I ADRES INSTYTUCJI FINANSOWEJ</b>									
<b>B.1.1. DANE IDENTYFIKACYJNE</b>									
14. Nazwa pełna									
15. Nazwa skrócona									
16. Identyfikator REGON									
<b>B.1.2. ADRES SIEDZIBY</b>									
17. Kraj			18. Województwo				19. Powiat		
20. Gmina			21. Ulica				22. Nr domu		23. Nr lokalu
24. Miejscowość				25. Kod pocztowy		26. Poczta			
<b>B.2. OZNACZENIE IKE OSZCZĘDZAJĄCEGO</b>									
27.									
<b>C. DANE IDENTYFIKACYJNE I ADRES OSZCZĘDZAJĄCEGO</b>									
<b>C.1. DANE IDENTYFIKACYJNE</b>									
28. Numer Identyfikacji Podatkowej					29. Nazwisko				
30. Pierwsze imię					31. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok)				
32. PESEL 1)				33. Rodzaj dokumentu tożsamości		34. Numer dokumentu tożsamości			

- 1) Wypełnia się, gdy oszczędzający posiada numer PESEL. W przeciwnym przypadku należy wypełnić poz.33 i 34, podając rodzaj dokumentu potwierdzającego tożsamość oraz jego numer.
- 2) W przypadku transferu papierów wartościowych wpisuje się również rodzaj i liczbę tych papierów zgromadzonych w podmiocie prowadzącym działalność maklerską.
- 3) W przypadku gdy wypłata transferowa dokonywana jest z programu emerytalnego, w pozycji tej podaje się dane zarządzającego i pracodawcy prowadzącego program emerytalny.
- 4) Wypełnia się w przypadku, gdy podstawą dokonania wypłaty transferowej jest art.21 ust.4 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o indywidualnych kontaktach emerytalnych.
- 5) Wypełnia się w przypadku, gdy na IKE oszczędzającego dokonano wypłaty transferowej z programu emerytalnego.

C.2. ADRES ZAMIESZKANIA			
35. Kraj	36. Województwo	37. Powiat	
38. Gmina	39. Ulica	40. Nr domu	41. Nr lokalu
42. Miejscowość	43. Kod pocztowy	44. Poczta	
D. DANE O WPLĄTACH I WYPŁATACH TRANSFEROWYCH			
Data pierwszej wpłaty lub data przyjęcia pierwszej wypłaty transferowej (dzień - miesiąc - rok)			45.
D.1. SUMA WPLĄT W KAŻDYM ROKU KALENDARZOWYM			
Rok	Suma wpłat w danym roku kalendarzowym zł, gr	Nazwa instytucji finansowej przyjmującej wpłatę	
46.	47.	48.	
D.2. INFORMACJA O PRZYJĘTYCH WYPŁATACH TRANSFEROWYCH			
Data przyjęcia wypłaty transferowej (dzień - miesiąc - rok)	Wysokość przyjętej wypłaty transferowej <sup>2)</sup> zł, gr	Nazwa instytucji finansowej dokonującej wypłaty transferowej <sup>3)</sup>	
49.	50.	51.	
D.3. INFORMACJA O DOKONANIU WYPŁATY TRANSFEROWEJ			
Data dokonania wypłaty transferowej (dzień - miesiąc - rok)	Wysokość dokonanej wypłaty transferowej <sup>2)</sup> zł, gr	Nazwa instytucji finansowej, do której dokonywana jest wypłata transferowa <sup>3)</sup>	
52.	53.	54.	
D.4. TYTUŁ WYPŁATY TRANSFEROWEJ <sup>4)</sup>			
55. Tytuł wypłaty			
D.5. INFORMACJA O DOKONANIU CZĘŚCIOWEGO ZWROTU			
Data dokonania częściowego zwrotu (dzień - miesiąc - rok)	Wysokość dokonanego częściowego zwrotu zł, gr		
56.	57.		
D.6. SUMA WPLĄCONYCH SKŁADEK PODSTAWOWYCH <sup>5)</sup>			
58. Suma składek			zł, gr
E. DANE OSOBY ODPOWIEDZIALNEJ ZA SPORZĄDZENIE INFORMACJI			
59. Imię		60. Nazwisko	
61. Funkcja		62. Data sporządzenia informacji (dzień - miesiąc - rok)	63. Podpis