

## 1427

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

z dnia 25 października 2011 r.

**w sprawie określenia wzorów informacji o środkach zgromadzonych przez oszczędzającego na indywidualnym koncie emerytalnym i na indywidualnym koncie zabezpieczenia emerytalnego oraz terminu i trybu ich przekazywania**

Na podstawie art. 21 ust. 5 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o indywidualnych kontach emerytalnych oraz indywidualnych kontach zabezpieczenia emerytalnego (Dz. U. Nr 116, poz. 1205, z późn. zm.<sup>2)</sup>) zarządza się, co następuje:

§ 1. 1. Rozporządzenie określa wzory informacji, o których mowa w art. 21 ust. 2 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o indywidualnych kontach emerytalnych oraz indywidualnych kontach zabezpieczenia emerytalnego, oraz termin i tryb ich przekazywania.

2. Wzory informacji stanowią załączniki nr 1–11 do rozporządzenia.

§ 2. 1. Informacje, o których mowa w § 1, są przekazywane, wraz z dokonaniem wypłaty transferowej, przez instytucje finansowe prowadzące indywidualne

konta emerytalne oraz instytucje finansowe prowadzące indywidualne konta zabezpieczenia emerytalnego do innej instytucji finansowej albo do zarządzającego programem emerytalnym przesyłką poleconą albo przez doręczenie za potwierdzeniem odbioru i oznaczeniem daty, nie później niż 14 dni od dnia dokonania wypłaty transferowej.

2. Za datę przekazania informacji uznaje się datę nadania przesyłki, o której mowa w ust. 1.

§ 3. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2012 r.<sup>3)</sup>

Minister Finansów: *wz. L. Kotecki*

<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).

<sup>2)</sup> Zmiany wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2005 r. Nr 183, poz. 1538, z 2006 r. Nr 157, poz. 1119, z 2008 r. Nr 220, poz. 1432, z 2009 r. Nr 165, poz. 1316, z 2010 r. Nr 18, poz. 98 i Nr 257, poz. 1724 oraz z 2011 r. Nr 75, poz. 398 i Nr 171, poz. 1016.

<sup>3)</sup> Niniejsze rozporządzenie było poprzedzone rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 31 grudnia 2010 r. w sprawie określenia wzoru informacji o środkach zgromadzonych przez oszczędzającego na indywidualnym koncie emerytalnym oraz terminu i trybu jej przekazywania (Dz. U. z 2011 r. Nr 13, poz. 61), które traci moc z dniem wejścia w życie niniejszego rozporządzenia, w związku z wejściem w życie ustawy z dnia 25 marca 2011 r. o zmianie niektórych ustaw związanych z funkcjonowaniem systemu ubezpieczeń społecznych (Dz. U. Nr 75, poz. 398 i Nr 199, poz. 1175).

Załączniki do rozporządzenia Ministra Finansów  
z dnia 25 października 2011 r. (poz. 1427)

Załącznik nr 1

WZÓR

1. Numer Identyfikacji Podatkowej instytucji wystawiającej informację

**IKE-2**

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

<b>A. DANE IDENTYFIKUJĄCE INSTYTUCJĘ WYSTAWIAJĄCĄ INFORMACJĘ<sup>1)</sup></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<sup>2)</sup></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/OSOBY UPRAWNIONEJ<sup>3)</sup></b>									
<b>C.1. DANE IDENTYFIKACYJNE</b>									
28. Identyfikator podatkowy (NIP albo numer PESEL) <sup>4)</sup>									
NIP					Numer PESEL				
29. Rodzaj dokumentu tożsamości					30. Numer dokumentu tożsamości				
31. Nazwisko			32. Pierwsze imię			33. Data urodzenia (dzień-miesiąc-rok)			
-   -									
<b>C.2. ADRES ZAMIESZKANIA</b>									
34. Kraj			35. Województwo			36. Powiat			
37. Gmina				38. Ulica			39. Nr domu		40. Nr lokalu
41. Miejscowość					42. Kod pocztowy		43. Poczta		

- 1) W przypadku gdy IKE jest prowadzone w funduszach inwestycyjnych, instytucją wystawiającą informację jest towarzystwo funduszy inwestycyjnych. W przypadku gdy IKE jest prowadzone w dobrowolnym funduszu emerytalnym, instytucją wystawiającą informację jest powszechne towarzystwo emerytalne będące organem dobrowolnego funduszu.
- 2) W przypadku towarzystwa funduszy inwestycyjnych, prowadzącego IKE oszczędzającego w różnych funduszach inwestycyjnych, wypełnia się załącznik IKE-2/E.
- 3) Wypełnia się dla wypłat transferowych realizowanych na podstawie art. 35 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o indywidualnych kontaktach emerytalnych oraz indywidualnych kontaktach zabezpieczenia emerytalnego (Dz. U. Nr 116, poz. 1205, z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą”.
- 4) W przypadku oszczędzającego mającego miejsce zamieszkania za granicą należy podać numer służący identyfikacji dla celów podatkowych lub ubezpieczeń społecznych w innym państwie, zgodnie z art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 13 października 1995 r. o zasadach ewidencji i identyfikacji podatników i płatników (Dz. U. z 2004 r. Nr 269, poz. 2681, z późn. zm.). W przypadku podania numeru innego niż NIP lub numer PESEL należy wypełnić poz. 29 i 30, podając rodzaj dokumentu potwierdzającego tożsamość oraz jego numer.

<b>D. DANE O WPLATACH, WYPŁATACH TRANSFEROWYCH ORAZ CZĘŚCIOWYCH ZWROTACH</b>				
Data pierwszej wpłaty lub data przyjęcia pierwszej wypłaty transferowej (dzień-miesiąc-rok)	44.  _ _ _ - _ _ - _ _ _ _ _ _ _ _			
Suma wpłat ogółem w okresie oszczędzania	45.			
Należy wpisać sumę wszystkich poz. „RAZEM” z załączników IKE-2/A.	zł, gr			
Suma przyjętych wypłat transferowych ogółem w okresie oszczędzania	46.			
Należy wpisać sumę wszystkich poz. „RAZEM” z załączników IKE-2/B.	zł, gr			
Suma dokonanych wypłat transferowych ogółem w okresie oszczędzania	47.			
Należy wpisać sumę wszystkich poz. „RAZEM” z załączników IKE-2/C.	zł, gr			
48. Tytuł wypłaty transferowej <sup>5)</sup>				
Suma dokonanych częściowych zwrotów ogółem w okresie oszczędzania	49.			
Należy wpisać sumę wszystkich poz. „RAZEM” z załączników IKE-2/D.	zł, gr			
Aktualna wartość środków pochodzących z wpłat na IKE <sup>6)</sup>	50.			
	zł, gr			
Suma wpłaconych składek podstawowych <sup>7)</sup>	51.			
	zł, gr			
<b>E. DANE OSOBY ODPOWIEDZIALNEJ ZA SPORZĄDZENIE INFORMACJI</b>				
52. Imię	53. Nazwisko			
54. Funkcja	55. Data sporządzenia informacji (dzień-miesiąc-rok)  _ _ _ - _ _ - _ _ _ _ _ _ _ _			
56. Podpis				
<b>F. INFORMACJE O ZAŁĄCZNIKACH</b>				
W poz. 57-61 podać liczbę dołączonych załączników.				
IKE-2/A	IKE-2/B	IKE-2/C	IKE-2/D	IKE-2/E
57.	58.	59.	60.	61.

5) Wypełnia się w przypadku, gdy podstawą dokonania wypłaty transferowej jest art. 21 ust. 4 ustawy.

6) Podaje się wartość środków pochodzących z wpłat na IKE na dzień sporządzenia informacji. Nie dotyczy środków pochodzących z wpłat do programu emerytalnego przeniesionych na IKE w ramach wypłaty transferowej oraz środków pochodzących z wypłat transferowych z IKE zmarłego.

7) Wypełnia się w przypadku, gdy na IKE oszczędzającego przyjęto wypłatę transferową z programu emerytalnego. Dotyczy sumy składek podstawowych wpłaconych po 31 maja 2004 r.

<b>IKE-2</b> <sub>(3)</sub>	<b>2</b> <sub>/2</sub>
-----------------------------	------------------------

## WZÓR

1. Numer Identyfikacji Podatkowej instytucji wystawiającej informację
_____

IKE-2/A

**INFORMACJA O WPLATACH NA INDYWIDUALNE KONTO EMERYTALNE  
W KAŻDYM ROKU KALENDARZOWYM**

2. Nr załącznika<sup>1)</sup>

| | / | | |

Załącznik do informacji IKE-2

**A. DANE IDENTYFIKACYJNE OSZCZĘDZAJĄCEGO**3. Identyfikator podatkowy (NIP albo numer PESEL)<sup>2)</sup>

NIP |

Numer PESEL |

4. Nazwisko

5. Pierwsze imię

6. Data urodzenia (dzień-miesiąc-rok)

**B. INFORMACJA O WPLATACH W KAŻDYM ROKU KALENDARZOWYM**

Rok	Suma wpłat w danym roku kalendarzowym		Nazwa instytucji finansowej przyjmującej wpłatę
	zł.	gr.	
a	b		c
7. _____	8. _____	_____	9. _____
10. _____	11. _____	_____	12. _____
13. _____	14. _____	_____	15. _____
16. _____	17. _____	_____	18. _____
19. _____	20. _____	_____	21. _____
22. _____	23. _____	_____	24. _____
25. _____	26. _____	_____	27. _____
28. _____	29. _____	_____	30. _____
31. _____	32. _____	_____	33. _____
34. _____	35. _____	_____	36. _____
37. _____	38. _____	_____	39. _____
40. _____	41. _____	_____	42. _____
43. _____	44. _____	_____	45. _____
46. _____	47. _____	_____	48. _____
49. _____	50. _____	_____	51. _____
52. _____	53. _____	_____	54. _____
55. _____	56. _____	_____	57. _____
58. _____	59. _____	_____	60. _____
61. _____	62. _____	_____	63. _____

1) Należy podać kolejny numer załącznika w ogólnej liczbie składanych załączników IKE-2/A.

2) W przypadku oszczędzającego mającego miejsce zamieszkania za granicą należy podać numer służący identyfikacji dla celów podatkowych lub ubezpieczeń społecznych w innym państwie, zgodnie z art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 13 października 1995 r. o zasadach ewidencji i identyfikacji podatników i płatników (Dz. U. z 2004 r. Nr 269, poz. 2681, z późn. zm.).

Rok	Suma wpłat w danym roku kalendarzowym zł, gr	Nazwa instytucji finansowej przyjmującej wpłatę
a	b	c
64.	65.	66.
67.	68.	69.
70.	71.	72.
73.	74.	75.
76.	77.	78.
79.	80.	81.
82.	83.	84.
85.	86.	87.
88.	89.	90.
91.	92.	93.
94.	95.	96.
97.	98.	99.
100.	101.	102.
103.	104.	105.
106.	107.	108.
109.	110.	111.
112.	113.	114.
115.	116.	117.
118.	119.	120.
121.	122.	123.
124.	125.	126.
127.	128.	129.
130.	131.	132.
133.	134.	135.
136.	137.	138.
139.	140.	141.
142.	143.	144.
145.	146.	147.
RAZEM Należy podać sumę wpłat z kolumny b.	148.	

## WZÓR

1. Numer Identyfikacji Podatkowej instytucji wystawiającej informację

IKE-2/B

### INFORMACJA O PRZYJĘTYCH WYPŁATACH TRANSFEROWYCH NA INDYWIDUALNE KONTO EMERYTALNE

2. Nr załącznika<sup>1)</sup>

Załącznik do informacji IKE-2			
A. DANE IDENTYFIKACYJNE OSZCZĘDZAJĄCEGO			
3. Identyfikator podatkowy (NIP albo numer PESEL) <sup>2)</sup>			
NIP		Numer PESEL	
4. Nazwisko	5. Pierwsze imię	6. Data urodzenia (dzień-miesiąc-rok)	
B. INFORMACJA O PRZYJĘTYCH WYPŁATACH TRANSFEROWYCH			
Data przyjęcia wypłaty transferowej <sup>3)</sup> (dzień-miesiąc-rok)	Wysokość przyjętej wypłaty transferowej, rodzaj i liczba papierów wartościowych <sup>4)</sup>	W tym:	
		Wysokość przeniesionych wpłat <sup>5)</sup>	Suma składek podstawowych <sup>5)</sup>
	zł, gr	zł, gr	zł, gr
a	b	c	d
7.	8.	9.	10.
11. Nazwa instytucji finansowej dokonującej wypłaty transferowej <sup>6)</sup>			
12.	13.	14.	15.
16. Nazwa instytucji finansowej dokonującej wypłaty transferowej <sup>6)</sup>			
17.	18.	19.	20.
21. Nazwa instytucji finansowej dokonującej wypłaty transferowej <sup>6)</sup>			
22.	23.	24.	25.
26. Nazwa instytucji finansowej dokonującej wypłaty transferowej <sup>6)</sup>			
27.	28.	29.	30.
31. Nazwa instytucji finansowej dokonującej wypłaty transferowej <sup>6)</sup>			

1) Należy podać kolejny numer załącznika w ogólnej liczbie składanych załączników IKE-2/B.

2) W przypadku oszczędzającego mającego miejsce zamieszkania za granicą należy podać numer służący identyfikacji dla celów podatkowych lub ubezpieczeń społecznych w innym państwie, zgodnie z art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 13 października 1995 r. o zasadach ewidencji i identyfikacji podatników i płatników (Dz. U. z 2004 r. Nr 269, poz. 2681, z późn. zm.).

3) Podaje się datę wpływu przyjmowanej wypłaty transferowej.

4) W przypadku wypłaty transferowej z IKE lub programu emerytalnego osoby zmarłej podaje się informację dotyczącą wysokości wypłaty transferowej z IKE zmarłego oszczędzającego lub z programu emerytalnego zmarłego uczestnika. Rodzaj i liczbę papierów wartościowych zgromadzonych w podmiocie prowadzącym działalność maklerską wpisuje się w przypadku transferu papierów wartościowych.

5) W przypadku transferu składek podstawowych, wniesionych uprzednio przez pracodawcę do programu emerytalnego, wpisuje się zarówno wartość przeniesionych wpłat na IKE, jak również sumę składek podstawowych wpłaconych do programu emerytalnego w poszczególnych latach.

6) W przypadku gdy wypłata transferowa jest dokonywana z programu emerytalnego, w pozycji tej podaje się dane zarządzającego i pracodawcy prowadzącego program emerytalny.

IKE-2/B <sub>(2)</sub>	1/2
------------------------	-----

	Data przyjęcia wypłaty transferowej <sup>3)</sup> (dzień-miesiąc-rok)	Wysokość przyjętej wypłaty transferowej, rodzaj i liczba papierów wartościowych <sup>4)</sup>	W tym:		
			Wysokość przeniesionych wpłat <sup>5)</sup>		Suma składek podstawowych <sup>5)</sup>
			zł, gr		
a	b	c		d	
6	32.    _ _ - -  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	33.   ,	34.   ,		35.   ,
	36. Nazwa instytucji finansowej dokonującej wypłaty transferowej <sup>6)</sup>				
7	37.    _ _ - -  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	38.   ,	39.   ,		40.   ,
	41. Nazwa instytucji finansowej dokonującej wypłaty transferowej <sup>6)</sup>				
8	42.    _ _ - -  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	43.   ,	44.   ,		45.   ,
	46. Nazwa instytucji finansowej dokonującej wypłaty transferowej <sup>6)</sup>				
9	47.    _ _ - -  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	48.   ,	49.   ,		50.   ,
	51. Nazwa instytucji finansowej dokonującej wypłaty transferowej <sup>6)</sup>				
10	52.    _ _ - -  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	53.   ,	54.   ,		55.   ,
	56. Nazwa instytucji finansowej dokonującej wypłaty transferowej <sup>6)</sup>				
11	57.    _ _ - -  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	58.   ,	59.   ,		60.   ,
	61. Nazwa instytucji finansowej dokonującej wypłaty transferowej <sup>6)</sup>				
12	62.    _ _ - -  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	63.   ,	64.   ,		65.   ,
	66. Nazwa instytucji finansowej dokonującej wypłaty transferowej <sup>6)</sup>				
RAZEM Należy podać sumę przyjętych wypłat transferowych z kolumny b.		67.   ,			





	Data dokonania wypłaty transferowej (dzień-miesiąc-rok)	Wysokość dokonanej wypłaty transferowej, rodzaj i liczba papierów wartościowych <sup>3)</sup>	W tym:	
			Wysokość przenoszonych wpłat <sup>4)</sup>	Suma składek podstawowych <sup>4)</sup>
	a	b zł, gr	c zł, gr	d zł, gr
<b>6</b>	32.  _ _ _ - - - _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	33. , , , , , , , , , , , , , , , ,	34. , , , , , , , , , , , , , , , ,	35. , , , , , , , , , , , , , , , ,
	36. Nazwa instytucji finansowej, do której jest dokonywana wypłata transferowa <sup>5)</sup>			
<b>7</b>	37.  _ _ _ - - - _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	38. , , , , , , , , , , , , , , , ,	39. , , , , , , , , , , , , , , , ,	40. , , , , , , , , , , , , , , , ,
	41. Nazwa instytucji finansowej, do której jest dokonywana wypłata transferowa <sup>5)</sup>			
<b>8</b>	42.  _ _ _ - - - _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	43. , , , , , , , , , , , , , , , ,	44. , , , , , , , , , , , , , , , ,	45. , , , , , , , , , , , , , , , ,
	46. Nazwa instytucji finansowej, do której jest dokonywana wypłata transferowa <sup>5)</sup>			
<b>9</b>	47.  _ _ _ - - - _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	48. , , , , , , , , , , , , , , , ,	49. , , , , , , , , , , , , , , , ,	50. , , , , , , , , , , , , , , , ,
	51. Nazwa instytucji finansowej, do której jest dokonywana wypłata transferowa <sup>5)</sup>			
<b>10</b>	52.  _ _ _ - - - _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	53. , , , , , , , , , , , , , , , ,	54. , , , , , , , , , , , , , , , ,	55. , , , , , , , , , , , , , , , ,
	56. Nazwa instytucji finansowej, do której jest dokonywana wypłata transferowa <sup>5)</sup>			
<b>11</b>	57.  _ _ _ - - - _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	58. , , , , , , , , , , , , , , , ,	59. , , , , , , , , , , , , , , , ,	60. , , , , , , , , , , , , , , , ,
	61. Nazwa instytucji finansowej, do której jest dokonywana wypłata transferowa <sup>5)</sup>			
<b>12</b>	62.  _ _ _ - - - _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	63. , , , , , , , , , , , , , , , ,	64. , , , , , , , , , , , , , , , ,	65. , , , , , , , , , , , , , , , ,
	66. Nazwa instytucji finansowej, do której jest dokonywana wypłata transferowa <sup>5)</sup>			
	<b>RAZEM</b> Należy podać sumę dokonanych wypłat transferowych z kolumny b.	67. , , , , , , , , , , , , , , , ,		

## WZÓR

1. Numer Identyfikacji Podatkowej instytucji wystawiającej informację

IKE-2/D

INFORMACJA O DOKONANYCH CZĘŚCIOWYCH ZWROTACH  
Z INDYWIDUALNEGO KONTA EMERYTALNEGO2. Nr załącznika<sup>1)</sup>

Załącznik do informacji IKE-2

## A. DANE IDENTYFIKACYJNE OSZCZĘDZAJĄCEGO

3. Identyfikator podatkowy (NIP albo numer PESEL)<sup>2)</sup>

NIP

Numer PESEL

4. Nazwisko

5. Pierwsze imię

6. Data urodzenia (dzień-miesiąc-rok)

## B. INFORMACJA O DOKONANYCH CZĘŚCIOWYCH ZWROTACH

Data dokonania częściowego zwrotu (dzień-miesiąc-rok)	Wartość rozliczonych wpłat przy danym częściowym zwrocie <sup>3)</sup> zł, gr	Wysokość dokonanego częściowego zwrotu zł, gr	Nazwa instytucji finansowej dokonującej częściowego zwrotu
a	b	c	d
7.	8.	9.	10.
11.	12.	13.	14.
15.	16.	17.	18.
19.	20.	21.	22.
23.	24.	25.	26.
27.	28.	29.	30.
31.	32.	33.	34.
35.	36.	37.	38.
39.	40.	41.	42.
43.	44.	45.	46.
47.	48.	49.	50.
51.	52.	53.	54.
55.	56.	57.	58.
59.	60.	61.	62.
63.	64.	65.	66.
67.	68.	69.	70.
71.	72.	73.	74.
75.	76.	77.	78.

1) Należy podać kolejny numer załącznika w ogólnej liczbie składanych załączników IKE-2/D.

2) W przypadku oszczędzającego mającego miejsce zamieszkania za granicą należy podać numer służący identyfikacji dla celów podatkowych lub ubezpieczeń społecznych w innym państwie, zgodnie z art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 13 października 1995 r. o zasadach ewidencji i identyfikacji podatników i płatników (Dz. U. z 2004 r. Nr 269, poz. 2681, z późn. zm.).

3) Kwota będąca podstawą do obliczenia dochodu przy danym częściowym zwrocie, wyliczona jako iloczyn kwoty częściowego zwrotu oraz wskaźnika stanowiącego iloraz sumy wpłat na IKE do wartości środków zgromadzonych na tym koncie przy danym częściowym zwrocie.

Data dokonania częściowego zwrotu (dzień-miesiąc-rok)	Wartość rozliczonych wpłat przy danym częściowym zwrocie <sup>3)</sup> zł, gr	Wysokość dokonanego częściowego zwrotu zł, gr	Nazwa instytucji finansowej dokonującej częściowego zwrotu
a	b	c	d
79.  _ _ _ - - - _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	80.  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	81.  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	82.
83.  _ _ _ - - - _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	84.  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	85.  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	86.
87.  _ _ _ - - - _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	88.  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	89.  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	90.
91.  _ _ _ - - - _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	92.  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	93.  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	94.
95.  _ _ _ - - - _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	96.  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	97.  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	98.
99.  _ _ _ - - - _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	100.  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	101.  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	102.
103.  _ _ _ - - - _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	104.  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	105.  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	106.
107.  _ _ _ - - - _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	108.  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	109.  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	110.
111.  _ _ _ - - - _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	112.  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	113.  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	114.
115.  _ _ _ - - - _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	116.  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	117.  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	118.
119.  _ _ _ - - - _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	120.  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	121.  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	122.
123.  _ _ _ - - - _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	124.  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	125.  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	126.
127.  _ _ _ - - - _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	128.  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	129.  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	130.
131.  _ _ _ - - - _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	132.  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	133.  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	134.
135.  _ _ _ - - - _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	136.  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	137.  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	138.
139.  _ _ _ - - - _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	140.  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	141.  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	142.
143.  _ _ _ - - - _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	144.  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	145.  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	146.
147.  _ _ _ - - - _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	148.  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	149.  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	150.
151.  _ _ _ - - - _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	152.  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	153.  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	154.
155.  _ _ _ - - - _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	156.  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	157.  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	158.
159.  _ _ _ - - - _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	160.  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	161.  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	162.
163.  _ _ _ - - - _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	164.  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	165.  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	166.
167.  _ _ _ - - - _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	168.  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	169.  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	170.
171.  _ _ _ - - - _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	172.  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	173.  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	174.
175.  _ _ _ - - - _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	176.  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	177.  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	178.
179.  _ _ _ - - - _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	180.  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	181.  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	182.
<b>RAZEM</b> Należy podać sumę dokonanych częściowych zwrotów z kolumny c.		183.  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	

## WZÓR

1. Numer Identyfikacji Podatkowej instytucji wystawiającej informację
---

IKE-2/E

## INFORMACJA O INDYWIDUALNYM KONCIE EMERYTALNYM OSZCZĘDZAJĄCEGO

2. Nr załącznika<sup>1)</sup>

| | | / | | | |

Załącznik do informacji IKE-2

## A. DANE IDENTYFIKACYJNE OSZCZĘDZAJĄCEGO

3. Identyfikator podatkowy (NIP albo numer PESEL)<sup>2)</sup>

NIP |

Numer PESEL |

4. Nazwisko

5. Pierwsze imię

6. Data urodzenia (dzień-miesiąc-rok)

| | | - | | - | | | | | | |

## B. DANE IDENTYFIKUJĄCE INDYWIDUALNE KONTO EMERYTALNE

## B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE I ADRES INSTYTUCJI FINANSOWEJ

## B.1.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

7. Nazwa pełna

8. Nazwa skrócona

9. Identyfikator REGON

| | | | | | | | | | | | | | | |

## B.1.2. ADRES SIEDZIBY

10. Kraj

11. Województwo

12. Powiat

13. Gmina

14. Ulica

15. Nr domu

16. Nr lokalu

17. Miejscowość

18. Kod pocztowy

19. Poczta

## B.2. DANE IDENTYFIKACYJNE I ADRES INSTYTUCJI FINANSOWEJ

## B.2.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

20. Nazwa pełna

21. Nazwa skrócona

22. Identyfikator REGON

| | | | | | | | | | | | | | | |

## B.2.2. ADRES SIEDZIBY

23. Kraj

24. Województwo

25. Powiat

26. Gmina

27. Ulica

28. Nr domu

29. Nr lokalu

30. Miejscowość

31. Kod pocztowy

32. Poczta

## B.3. OZNACZENIE IKE OSZCZĘDZAJĄCEGO

33.

1) Należy podać kolejny numer załącznika w ogólnej liczbie składanych załączników IKE-2/E.

2) W przypadku oszczędzającego mającego miejsce zamieszkania za granicą należy podać numer służący identyfikacji dla celów podatkowych lub ubezpieczeń społecznych w innym państwie, zgodnie z art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 13 października 1995 r. o zasadach ewidencji i identyfikacji podatników i płatników (Dz. U. z 2004 r. Nr 269, poz. 2681, z późn. zm.).

IKE-2/E<sup>(2)</sup>

1/1

## WZÓR

1. Numer Identyfikacji Podatkowej instytucji wystawiającej informację

**IKZE-2****INFORMACJA O ŚRODKACH ZGROMADZONYCH PRZEZ OSZCZĘDZAJĄCEGO NA INDYWIDUALNYM KONCIE ZABEZPIECZENIA EMERYTALNEGO**

<b>A. DANE IDENTYFIKUJĄCE INSTYTUCJĘ WYSTAWIAJĄCĄ INFORMACJĘ<sup>1)</sup></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 ZABEZPIECZENIA EMERYTALNEGO<sup>2)</sup></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 IKZE OSZCZĘDZAJĄCEGO</b>									
27.									
<b>C. DANE IDENTYFIKACYJNE I ADRES OSZCZĘDZAJĄCEGO/OSOBY UPRAWNIONEJ<sup>3)</sup></b>									
<b>C.1. DANE IDENTYFIKACYJNE</b>									
28. Identyfikator podatkowy (NIP albo numer PESEL) <sup>4)</sup>									
NIP					Numer PESEL				
29. Rodzaj dokumentu tożsamości					30. Numer dokumentu tożsamości				
31. Nazwisko			32. Pierwsze imię			33. Data urodzenia (dzień-miesiąc-rok)			
						-   -			
<b>C.2. ADRES ZAMIESZKANIA</b>									
34. Kraj			35. Województwo			36. Powiat			
37. Gmina				38. Ulica			39. Nr domu		40. Nr lokalu
41. Miejscowość				42. Kod pocztowy		43. Poczta			

1) W przypadku gdy IKZE jest prowadzone w funduszach inwestycyjnych, instytucją wystawiającą informację jest towarzystwo funduszy inwestycyjnych. W przypadku gdy IKZE jest prowadzone w dobrowolnym funduszu emerytalnym, instytucją wystawiającą informację jest powszechne towarzystwo emerytalne będące organem dobrowolnego funduszu.

2) W przypadku towarzystwa funduszy inwestycyjnych, prowadzącego IKZE oszczędzającego w różnych funduszach inwestycyjnych, wypełnia się załącznik IKZE-2/D.

3) Wypełnia się dla wypłat transferowych realizowanych na podstawie art. 35 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o indywidualnych kontaktach emerytalnych oraz indywidualnych kontaktach zabezpieczenia emerytalnego (Dz. U. Nr 116, poz. 1205, z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą”.

4) W przypadku oszczędzającego mającego miejsce zamieszkania za granicą należy podać numer służący identyfikacji dla celów podatkowych lub ubezpieczeń społecznych w innym państwie, zgodnie z art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 13 października 1995 r. o zasadach ewidencji i identyfikacji podatników i płatników (Dz. U. z 2004 r. Nr 269, poz. 2681, z późn. zm.). W przypadku podania numeru innego niż NIP lub numer PESEL należy wypełnić poz. 29 i 30, podając rodzaj dokumentu potwierdzającego tożsamość oraz jego numer.

<b>D. DANE O WPLĄTACH ORAZ WYPŁATACH TRANSFEROWYCH</b>			
Data pierwszej wpłaty lub data przyjęcia pierwszej wypłaty transferowej (dzień-miesiąc-rok)			44.
			-       -
Suma wpłat ogółem w okresie oszczędzania			45.
Należy wpisać sumę wszystkich poz. „RAZEM” z załączników IKZE-2/A.			zł, gr
Suma przyjętych wypłat transferowych ogółem w okresie oszczędzania			46.
Należy wpisać sumę wszystkich poz. „RAZEM” z załączników IKZE-2/B.			zł, gr
Suma dokonanych wypłat transferowych ogółem w okresie oszczędzania			47.
Należy wpisać sumę wszystkich poz. „RAZEM” z załączników IKZE-2/C.			zł, gr
48. Tytuł wypłaty transferowej <sup>5)</sup>			
Aktualna wartość środków pochodzących z wpłat na IKZE <sup>6)</sup>			49.
			zł, gr
<b>E. DANE OSOBY ODPOWIEDZIALNEJ ZA SPORZĄDZENIE INFORMACJI</b>			
50. Imię		51. Nazwisko	
52. Funkcja		53. Data sporządzenia informacji (dzień-miesiąc-rok)	
		-       -	
54. Podpis			
<b>F. INFORMACJE O ZAŁĄCZNIKACH</b>			
W poz. 55-58 podać liczbę dołączonych załączników.			
IKZE-2/A	IKZE-2/B	IKZE-2/C	IKZE-2/D
55.	56.	57.	58.

5) Wypełnia się w przypadku, gdy podstawą dokonania wypłaty transferowej jest art. 21 ust. 4 ustawy.

6) Podaje się wartość środków pochodzących z wpłat na IKZE na dzień sporządzenia informacji.

<b>IKZE-2</b> <sub>(1)</sub>	<b>2</b> <sub>/2</sub>
------------------------------	------------------------

## WZÓR

1. Numer Identyfikacji Podatkowej instytucji wystawiającej informację

| | | | | | | | | | | | | | | | | |

## IKZE-2/A

INFORMACJA O WPLĄTACH NA INDYWIDUALNE KONTO ZABEZPIECZENIA EMERYTALNEGO  
W KAŻDYM ROKU KALENDARZOWYM2. Nr załącznika<sup>1)</sup>

| | | | | | | |

Załącznik do informacji IKZE-2

## A. DANE IDENTYFIKACYJNE OSZCZĘDZAJĄCEGO

3. Identyfikator podatkowy (NIP albo numer PESEL)<sup>2)</sup>

NIP |

| | | | | | | | | | | | | | | | | |

Numer PESEL |

| | | | | | | | | | | | | | | | | |

4. Nazwisko

5. Pierwsze imię

6. Data urodzenia (dzień-miesiąc-rok)

| | | | | | | | | | | | | | | | | |

## B. INFORMACJA O WPLĄTACH W KAŻDYM ROKU KALENDARZOWYM

Rok	Suma wpłat w danym roku kalendarzowym <sup>3)</sup>		Nazwa instytucji finansowej przyjmującej wpłatę
	zł,	gr	
a	b		c
7. 	8. 	9. 	
10. 	11. 	12. 	
13. 	14. 	15. 	
16. 	17. 	18. 	
19. 	20. 	21. 	
22. 	23. 	24. 	
25. 	26. 	27. 	
28. 	29. 	30. 	
31. 	32. 	33. 	
34. 	35. 	36. 	
37. 	38. 	39. 	
40. 	41. 	42. 	
43. 	44. 	45. 	
46. 	47. 	48. 	
49. 	50. 	51. 	
52. 	53. 	54. 	
55. 	56. 	57. 	
58. 	59. 	60. 	
61. 	62. 	63. 	

1) Należy podać kolejny numer załącznika w ogólnej liczbie składanych załączników IKZE-2/A.

2) W przypadku oszczędzającego mającego miejsce zamieszkania za granicą należy podać numer służący identyfikacji dla celów podatkowych lub ubezpieczeń społecznych w innym państwie, zgodnie z art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 13 października 1995 r. o zasadach ewidencji i identyfikacji podatników i płatników (Dz. U. z 2004 r. Nr 269, poz. 2681, z późn. zm.).

3) W przypadku przeniesienia środków zgromadzonych na IKE na IKZE podaje się informację o sumie wpłat w danym roku kalendarzowym uwzględniającą wysokość wpłaty z tytułu przeniesienia środków zgromadzonych na IKE.

Rok	Suma wpłat w danym roku kalendarzowym <sup>3)</sup> zł. gr	Nazwa instytucji finansowej przyjmującej wpłatę
a	b	c
64.	65.	66.
	,	
67.	68.	69.
	,	
70.	71.	72.
	,	
73.	74.	75.
	,	
76.	77.	78.
	,	
79.	80.	81.
	,	
82.	83.	84.
	,	
85.	86.	87.
	,	
88.	89.	90.
	,	
91.	92.	93.
	,	
94.	95.	96.
	,	
97.	98.	99.
	,	
100.	101.	102.
	,	
103.	104.	105.
	,	
106.	107.	108.
	,	
109.	110.	111.
	,	
112.	113.	114.
	,	
115.	116.	117.
	,	
118.	119.	120.
	,	
121.	122.	123.
	,	
124.	125.	126.
	,	
127.	128.	129.
	,	
130.	131.	132.
	,	
133.	134.	135.
	,	
136.	137.	138.
	,	
139.	140.	141.
	,	
142.	143.	144.
	,	
145.	146.	147.
	,	
RAZEM Należy podać sumę wpłat z kolumny b.	148.	
	,	



## WZÓR

1. Numer Identyfikacji Podatkowej instytucji wystawiającej informację

IKZE-2/B

INFORMACJA O PRZYJĘTYCH WYPŁATACH TRANSFEROWYCH  
NA INDYWIDUALNE KONTO ZABEZPIECZENIA EMERYTALNEGO2. Nr załącznika<sup>1)</sup>

Załącznik do informacji IKE-2

## A. DANE IDENTYFIKACYJNE OSZCZĘDZAJĄCEGO

3. Identyfikator podatkowy (NIP albo numer PESEL)<sup>2)</sup>

NIP |

Numer PESEL |

4. Nazwisko

5. Pierwsze imię

6. Data urodzenia (dzień-miesiąc-rok)

## B. INFORMACJA O PRZYJĘTYCH WYPŁATACH TRANSFEROWYCH

	Data przyjęcia wypłaty transferowej <sup>3)</sup> (dzień-miesiąc-rok)	Wysokość przyjętej wypłaty transferowej, rodzaj i liczba papierów wartościowych <sup>4)</sup> zł, gr	Nazwa instytucji finansowej dokonującej wypłaty transferowej
	a	b	c
1	7.	8.	9.
2	10.	11.	12.
3	13.	14.	15.
4	16.	17.	18.
5	19.	20.	21.
6	22.	23.	24.
7	25.	26.	27.
8	28.	29.	30.

1) Należy podać kolejny numer załącznika w ogólnej liczbie składanych załączników IKZE-2/B.

2) W przypadku oszczędzającego mającego miejsce zamieszkania za granicą należy podać numer służący identyfikacji dla celów podatkowych lub ubezpieczeń społecznych w innym państwie, zgodnie z art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 13 października 1995 r. o zasadach ewidencji i identyfikacji podatników i płatników (Dz. U. z 2004 r. Nr 269, poz. 2681, z późn. zm.).

3) Podaje się datę wpływu przyjmowanej wypłaty transferowej.

4) W przypadku wypłaty transferowej z IKZE osoby zmarłej podaje się informację dotyczącą wysokości wypłaty transferowej z IKZE zmarłego oszczędzającego. Rodzaj i liczbę papierów wartościowych zgromadzonych w podmiocie prowadzącym działalność maklerską wpisuje się w przypadku transferu papierów wartościowych.

	Data przyjęcia wypłaty transferowej <sup>3)</sup> (dzień-miesiąc-rok)	Wysokość przyjętej wypłaty transferowej, rodzaj i liczba papierów wartościowych <sup>4)</sup> zł, gr	Nazwa instytucji finansowej dokonującej wypłaty transferowej
	a	b	c
9	31.  _ _ _ - - _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	32.	33.
10	34.  _ _ _ - - _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	35.	36.
11	37.  _ _ _ - - _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	38.	39.
12	40.  _ _ _ - - _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	41.	42.
13	43.  _ _ _ - - _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	44.	45.
14	46.  _ _ _ - - _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	47.	48.
15	49.  _ _ _ - - _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	50.	51.
16	52.  _ _ _ - - _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	53.	54.
17	55.  _ _ _ - - _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	56.	57.
18	58.  _ _ _ - - _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	59.	60.
19	61.  _ _ _ - - _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	62.	63.
	RAZEM Należy podać sumę przyjętych wypłat transferowych z kolumny b.	64.	

## WZÓR

1. Numer Identyfikacji Podatkowej instytucji wystawiającej informację

| | | | | | | | | | | | | | | | | |

IKZE-2/C

INFORMACJA O DOKONANYCH WYPŁATACH TRANSFEROWYCH  
Z INDYWIDUALNEGO KONTA ZABEZPIECZENIA EMERYTALNEGO2. Nr załącznika<sup>1)</sup>

| | | | / | | | | | |

Załącznik do informacji IKE-2

**A. DANE IDENTYFIKACYJNE OSZCZĘDZAJĄCEGO**3. Identyfikator podatkowy (NIP albo numer PESEL)<sup>2)</sup>

NIP | | | | | | | | | |

Numer PESEL | | | | | | | | | |

4. Nazwisko

5. Pierwsze imię

6. Data urodzenia (dzień-miesiąc-rok)

| | | | - | | | - | | | | | | | |

**B. INFORMACJA O DOKONANYCH WYPŁATACH TRANSFEROWYCH**

	Data dokonania wypłaty transferowej (dzień-miesiąc-rok)	Wysokość dokonanej wypłaty transferowej, rodzaj i liczba papierów wartościowych <sup>3)</sup> zł, gr	Nazwa instytucji finansowej, do której jest dokonywana wypłata transferowa
	a	b	c
1	7.         -       -	8. ,	9.
2	10.         -       -	11. ,	12.
3	13.         -       -	14. ,	15.
4	16.         -       -	17. ,	18.
5	19.         -       -	20. ,	21.
6	22.         -       -	23. ,	24.
7	25.         -       -	26. ,	27.
8	28.         -       -	29. ,	30.

1) Należy podać kolejny numer załącznika w ogólnej liczbie składanych załączników IKZE-2/C.

2) W przypadku oszczędzającego mającego miejsce zamieszkania za granicą należy podać numer służący identyfikacji dla celów podatkowych lub ubezpieczeń społecznych w innym państwie, zgodnie z art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 13 października 1995 r. o zasadach ewidencji i identyfikacji podatników i płatników (Dz. U. z 2004 r. Nr 269, poz. 2681, z późn. zm.).

3) Rodzaj i liczbę papierów wartościowych zgromadzonych w podmiocie prowadzącym działalność maklerską wpisuje się w przypadku transferu papierów wartościowych.

	Data przyjęcia wypłaty transferowej (dzień-miesiąc-rok)	Wysokość przyjętej wypłaty transferowej, rodzaj i liczba papierów wartościowych <sup>3)</sup> zł, gr	Nazwa instytucji finansowej, do której jest dokonywana wypłata transferowa
	a	b	c
9	31.  _ _ - - - _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	32. , ,	33.
10	34.  _ _ - - - _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	35. , ,	36.
11	37.  _ _ - - - _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	38. , ,	39.
12	40.  _ _ - - - _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	41. , ,	42.
13	43.  _ _ - - - _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	44. , ,	45.
14	46.  _ _ - - - _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	47. , ,	48.
15	49.  _ _ - - - _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	50. , ,	51.
16	52.  _ _ - - - _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	53. , ,	54.
17	55.  _ _ - - - _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	56. , ,	57.
18	58.  _ _ - - - _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	59. , ,	60.
19	61.  _ _ - - - _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	62. , ,	63.
	RAZEM Należy podać sumę przyjętych wypłat transferowych z kolumny b.	64. , ,	

