

OŚWIADCZENIE
O ZAWARTYCH UMOWACH O PROWADZENIE PPK/
DECLARATION
ON THE CONCLUDED AGREEMENTS FOR OPERATING EMPLOYEE CAPITAL PLANS (PPK)

Oświadczenie należy wypełnić wielkimi literami. Oświadczenie składa się podmiotowi zatrudniającemu./
The Declaration shall be completed in capital letters. The Declaration shall be submitted to the employing entity.

1. Dane dotyczące uczestnika PPK/ PPK Participant Details			
Imię (imiona)/ <i>First name(s)</i>			
Nazwisko/ <i>Surname</i>			
Numer PESEL, a w przypadku osób nieposiadających numeru PESEL data urodzenia/ <i>PESEL number or date of birth in case of persons without a PESEL number</i>			
Seria i numer dowodu osobistego lub numer paszportu albo innego dokumentu potwierdzającego tożsamość w przypadku osób nieposiadających obywatelstwa polskiego/ <i>Series and number of an identity card or passport or other document confirming identity in case of persons without Polish citizenship</i>			
2. Nazwa podmiotu zatrudniającego, któremu składane jest oświadczenie*/ <i>Name of the employing entity to which the Declaration is submitted*</i>			
3. Oświadczenie/ <i>Statement</i>			
<p>Na podstawie art. 19 ust. 1 ustawy z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 2215, z późn. zm.) oświadczam, że w moim imieniu zawarto następujące umowy o prowadzenie PPK:**/ <i>In accordance with the Article 19(1) of the Act on employee capital plans (pracownicze plany kapitałowe - PPK) of 4 October 2018 (Journal of Laws of 2018, item 2215 as amended), I hereby declare that on my behalf the following agreements for operating Employee capital Plans (PPK) have been concluded:**</i></p>			
Lp. Item No.	Numer rachunku PPK/ <i>Employee Capital Plans (PPK) account number</i>	Nazwa podmiotu zarządzającego***/ <i>Name of the Managing Entity***</i>	NIP podmiotu zarządzającego/ <i>Tax Identification Number (NIP) of the Managing Entity</i>
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

**W przypadku kilku podmiotów zatrudniających, Oświadczenie składane jest podmiotowi zatrudniającemu wybranemu przez uczestnika PPK./ * In the case of several employing entities, the Declaration shall be submitted to the employing entity selected by the PPK Participant.*

***W terminie 7 dni od dnia otrzymania od podmiotu zatrudniającego informacji o obowiązku złożenia wniosku o wypłatę transferową środków zgromadzonych na rachunkach wskazanych w Oświadczeniu, uczestnik PPK może poinformować, w formie pisemnej, podmiot zatrudniający o braku zgody na złożenie wniosku o wypłatę transferową. W przypadku, gdy podmiot zatrudniający, któremu złożono niniejsze Oświadczenie, nie otrzyma informacji o braku zgody, składa - w imieniu uczestnika PPK wniosek o wypłatę transferową środków zgromadzonych na rachunkach PPK wskazanych w Oświadczeniu./ ** Within 7 days of receiving information from the employing entity about the obligation to submit an application for transfer of funds kept on the accounts indicated in the Declaration, the PPK Participant may inform the employing entity in writing about the lack of consent to submit a transfer application. In case the employing entity, to which this Declaration is submitted, does not receive information about the lack of consent, on behalf of the PPK Participant it submits a request for transfer payment of funds kept on the PPK accounts indicated in the Declaration*

**** Należy wskazać towarzystwo funduszy inwestycyjnych, powszechne towarzystwo emerytalne, pracownicze towarzystwo emerytalne lub zakład ubezpieczeń, zarządzające instytucją finansową będącą stroną umowy o prowadzenie PPK zawartej w imieniu i na rzecz uczestnika PPK./ *** Indicate the investment fund company, universal pension fund management company, occupational pension company or insurance company managing the financial institution which is a party to the agreement for the operation of the PPK concluded in the name and on behalf of the PPK Participant.*

.....
data i podpis uczestnika PPK/ date and signature of the PPK Participant

.....
data złożenia oświadczenia podmiotowi zatrudniającemu/ date of submission
of the Declaration to the Employing Entity