

OŚWIADCZENIE
W SPRAWIE NIEWYRAŻENIA ZGODY NA WYPŁATĘ TRANSFEROWĄ/ STATEMENT ON LACK OF
CONSENT FOR TRANSFER DISBURSEMENT

(w związku ze zmianą podmiotu zatrudniającego)/(due to the change of the employing entity)

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)/ First name(s)			
Nazwisko/ Surname			
Numer PESEL, a w przypadku osób nieposiadających numeru PESEL data urodzenia/ PESEL number or date of birth in case of persons without a PESEL number			
Seria i numer dowodu osobistego lub numer paszportu albo innego dokumentu potwierdzającego tożsamość w przypadku osób nieposiadających obywatelstwa polskiego/ Series and number of an identity card or passport or other document confirming identity in case of persons without Polish citizenship			
2. Nazwa podmiotu zatrudniającego/ Name of the employing entity			
3. Oświadczenie/ Statement			
Na podstawie art. 19 ust. 3 ustawy z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 2215 ze zm.) oświadczam, że nie wyrażam zgody na złożenie w moim imieniu wniosku o wypłatę transferową środków zgromadzonych na moich rachunkach PPK prowadzonych przez następujące instytucje finansowe*/ In accordance with the Article 19(3) 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 I do not agree to submit on my behalf an application for a transfer disbursement of funds accumulated in my PPK accounts, maintained by following financial institutions*:			
Lp. Item No.	Numer rachunku PPK/ Employee Capital Plans (PPK) account number	Nazwa podmiotu zarządzającego**/ Name of the Managing Entity**	NIP podmiotu zarządzającego/ Tax Identification Number (NIP) of the Managing Entity
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
<p>*W terminie 7 dni od dnia otrzymania informacji od podmiotu zatrudniającego o obowiązku złożenia wniosku o wypłatę transferową środków zgromadzonych na rachunkach wskazanych przez uczestnik PPK w Oświadczeniu o zawartych umowach o prowadzenie PPK, uczestnik PPK może poinformować, w formie pisemnej, podmiot zatrudniający o braku zgody na złożenie wniosku o wypłatę transferową./ *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.</p> <p>**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.</p>			
.....			
data i podpis uczestnika PPK/date and signature of the PPK Participant			
.....			
data złożenia oświadczenia podmiotowi zatrudniającemu/ date of submission of the Statement to the Employing Entity			