OŚWIADCZENIE OSOBY ZATRUDNIONEJ
W SPRAWIE NIEWYRAŻENIA ZGODY NA WYPŁATĘ TRANSFEROWĄ
(w związku ze zmianą podmiotu zatrudniającego)

Oświadczenie należy wypełnić wielkimi literami. Oświadczenie składa się podmiotowi zatrudniającemu.

1. Dane dotyczące uczestnika PPK	
Imię (imiona)	
Nazwisko	
Numer PESEL, a w przypadku osób nieposiadających numeru PESEL data urodzenia	
Seria i numer dowodu osobistego lub numer paszportu albo innego dokumentu potwierdzającego tożsamość w przypadku osób nieposiadających obywatelstwa polskiego	

2. Nazwa podmiotu zatrudniającego

3. Oświadczenie uczestnika PPK

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*:

Lp.	Numer rachunku PPK	Nazwa podmiotu zarządzającego**	NIP podmiotu zarządzającego
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

**W terminie 7 dni od dnia otrzymania informacji od podmiotu zatrudniającego o obowiązku dokonania wypłaty transferowej 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.*

***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.*

……..
data i podpis uczestnika PPK

……..…
data złożenia oświadczenia podmiotowi zatrudniającemu