INFORMACJA O BRAKU ZGODY NA ZŁOŻENIE WNIOSKU O WYPŁATĘ TRANSFEROWĄ

_____, dn. __ - __ - ____
Miejscowość, data

Dane Uczestnika PPK

Imię (imiona):

Nazwisko:

Adres zamieszkania:

__ - ___ _____

_____ __ - __ - ____
Numer PESEL, a w przypadku osób nieposiadających numeru PESEL data urodzenia:

Seria i numer dowodu osobistego, mDowodu lub numer paszportu albo *innego dokumentu potwierdzającego tożsamości* w przypadku osób nieposiadających obywatelstwa polskiego:

Dane podmiotu zatrudniającego

Nazwa:

Adres:

__ - ___ _____

Szanowni Państwo,
w związku z przekazaną w dniu ____ -____-_____ informacją o obowiązku złożenia w moim imieniu wniosku o wypłatę transferową środków zgromadzonych na rachunkach PPK prowadzonych przez instytucje finansowe, z którymi umowy o prowadzenie PPK zawarły na moją rzecz i w moim imieniu inne podmioty zatrudniające, na rachunek PPK prowadzony przez PKO Emerytura - specjalistyczny fundusz inwestycyjny otwarty reprezentowany przez PKO Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych S.A. z siedzibą w Warszawie (00-116 Warszawa, ul. Świętokrzyska 36), z którym umowę o prowadzenie PPK w moim imieniu i na moją rzecz zawarł/a _____ [Nazwa podmiotu zatrudniającego], oświadczam, że działając na podstawie art. 19 ust. 3 ustawy z dnia 4 października pracowniczych planach kapitałowych nie wyrażam zgody na złożenie przez _____ [Nazwa podmiotu zatrudniającego] wniosku o dokonanie wypłaty transferowej, o której mowa powyżej.

_____
czytelny podpis
(Imię i nazwisko Uczestnika PPK)