

**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 (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1342) 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.			
<i>*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.</i>			
<i>**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.</i>			
..... data i podpis uczestnika PPK			
..... data złożenia oświadczenia podmiotowi zatrudniającemu			