

INFORMACJA O BRAKU ZGODY NA ZŁOŻENIE WNIOSKU O WYPŁATĘ TRANSFEROWĄ

_____, dn. []-[]-[]
Miejscowość, data

Dane Uczestnika PPK

[]

Imię:

[]

Nazwisko:

[]

Adres zamieszkania:

[] - [] []

[]

PESEL

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 (00-872 Warszawa, ul. Chłodna 52), 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 2013 r. o 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)