

Niniejszy formularz powinien zostać wypełniony pismem komputerowym lub pismem ręcznym – w takim przypadku powinien zostać wypełniony wielkimi / drukowanymi literami, czarnym lub niebieskim długopisem.

1. NAZWA PODMIOTU ZATRUDNIAJĄCEGO

2. SKŁADANE OŚWIADCZENIA

Składam: (proszę postawić znak „X” przy wybranych oświadczeniach)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Wniosek o aktualizację moich danych na Umowie o prowadzenie PPK (pkt. 3 i 9) | <input type="checkbox"/> Deklarację zmiany wysokości wpłaty podstawowej finansowanej przez Uczestnika PPK (pkt. 3, 6 i 9)
(Art. 27 ust. 2 i 6 Ustawy o PPK) |
| <input type="checkbox"/> Wniosek o dokonywanie wpłat do PPK (pkt. 3, 4 i 9)
(Art. 23 ust. 10 Ustawy o PPK) | <input type="checkbox"/> Deklarację finansowania wpłaty podstawowej i dodatkowej przez Uczestnika PPK (pkt. 3, 7 i 9)
(Art. 25 ust. 5 Ustawy o PPK) |
| <input type="checkbox"/> Deklarację dotyczącą wpłaty dodatkowej finansowanej przez Uczestnika PPK (pkt. 3, 5 i 9)
(Art. 27 ust. 3, 4 i 6 Ustawy o PPK) | <input type="checkbox"/> Oświadczenie o umowach o prowadzenie PPK zawartych w moim imieniu (pkt. 3, 8 i 9)
(Art. 19 ust. 1 Ustawy o PPK) |

3. DANE UCZESTNIKA PPK

Pouczenie: jeśli Uczestnik PPK nie wnioskuję o zmianę danych – wystarczy uzupełnić pola wskazujące imię, nazwisko oraz PESEL Uczestnika, celem właściwego oznaczenia osoby składającej oświadczenie woli

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

Adres zamieszkania

Ulica, nr domu, nr lokalu

Kod pocztowy

Miejscowość

Kraj

Adres korespondencyjny

Takı sam jak zamieszkania Inny niż adres zamieszkania

Ulica, nr domu, nr lokalu

Kod pocztowy

Miejscowość

Kraj

Adres poczty elektronicznej

Numer telefonu

4. WNIOSEK O DOKONYWANIE WPŁAT DO PPK

- W związku ze złożoną przeze mnie uprzednio deklaracją o rezygnacji z dokonywania wpłat do Pracowniczego Planu Kapitałowego, wnoszę o dokonywanie wpłat na mój rachunek PPK. Oświadczam, że nie dokonałem / am wypłaty z jakiegokolwiek Pracowniczego Planu Kapitałowego w związku z ukończeniem przeze mnie 60. roku życia

5. DEKLARACJA DOTYCZĄCA WPŁATY DODATKOWEJ FINANSOWANEJ PRZEZ UCZESTNIKA PPK

- Deklaruję dokonywanie i upoważniam podmiot zatrudniający do obciążania mojego wynagrodzenia kwotą wpłaty dodatkowej w wysokości: _____ % (nie więcej niż 2%) mojego wynagrodzenia brutto.
- Rezygnuję z dokonywania wpłaty dodatkowej do PPK

6. DEKLARACJA ZMIANY WYSOKOŚCI WPLĄTY PODSTAWOWEJ FINANSOWANEJ PRZEZ UCZESTNIKA PPK

- Oświadczam, że wynagrodzenie osiągnane przeze mnie z różnych źródeł nie przekracza kwoty odpowiadającej 1,2-krotności minimalnego wynagrodzenia, w związku z tym deklaruje opłacanie wpłaty podstawowej w wysokości: % (pomiędzy 0,5% a 2%) mojego wynagrodzenia brutto.
- Oświadczam, że rezygnuję z obniżenia wpłaty podstawowej, o której mowa w Art. 27 ust. 2 Ustawy o PPK.

7. DEKLARACJA FINANSOWANIA WPLĄTY PODSTAWOWEJ I DODATKOWEJ PRZEZ UCZESTNIKA PPK

W związku z zaprzestaniem opłacania przez podmiot zatrudniający wpłat na mój rachunek PPK, w wyniku zaistnienia przesłanek wskazanych w Art. 25 ust. 4 Ustawy o PPK deklaruje, że osobiście sfinansuje:

- Wpłatę podstawową Uczestnika PPK.
- Wpłatę podstawową Uczestnika PPK oraz wpłatę dodatkową w wysokości: % (do 2,0%) mojego wynagrodzenia brutto.

8. OŚWIADCZENIE O ZAWARTYCH W MOIM IMIENIU UMOWACH O PROWADZENIE PPK

Zgodnie z art. 19 ust. 1 ustawy o PPK oświadczam, że na moją rzecz zostały zawarte niżej wymienione umowy o prowadzenie PPK. Zostałem/am poinformowany/a przez podmiot zatrudniający któremu składam niniejsze oświadczenie, że jest on zobowiązany do złożenia w moim imieniu wniosku o wypłatę transferową z poniższych umów do PPK zarządzanego przez Investors TFI. Oświadczam, że zostałem poinformowany/a, że w ciągu 7 dni od dnia przyjęcia niniejszego oświadczenia przez podmiot zatrudniający mogę sprzeciwić się (wyłącznie w formie pisemnej) temu transferowi. Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku nieotrzymania ode mnie w wymaganym terminie pisemnej informacji o sprzeciwie wobec transferu - podmiot zatrudniający z upływem tego terminu przekaże dyspozycję wypłaty transferowej do realizacji.

Oznaczenie instytucji finansowej (nazwa, NIP)

Podmiot zatrudniający

Numer umowy o prowadzenie PPK

Oznaczenie instytucji finansowej (nazwa, NIP)

Podmiot zatrudniający

Numer umowy o prowadzenie PPK

9. PODPISY

Data i podpis Uczestnika PPK.

Data złożenia dyspozycji podmiotowi zatrudniającemu.

Podpis osoby przyjmującej dyspozycję w imieniu podmiotu zatrudniającego.