

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 DO KTÓREGO JEST SKŁADANY WNIOSEK**2. DANE OSOBY ZATRUDNIONEJ**

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☐

Taki sam jak zamieszkania

☐

Inny niż adres zamieszkania

Ulica, nr domu, nr lokalu

Kod pocztowy

Miejscowość

Kraj

Adres poczty elektronicznej

Numer telefonu

3. OŚWIADCZENIE OSOBY ZATRUDNIONEJ

Wnoszę o zawarcie w moim imieniu i na moją rzecz umowy o prowadzenie PPK. Oświadczam, że nie dokonałem / am wypłaty z jakiegokolwiek Pracowniczego Planu Kapitałowego w związku z ukończeniem przeze mnie 60. roku życia.

Data i podpis Osoby Zatrudnionej.

Data złożenia wniosku podmiotowi zatrudniającemu.

Podpis osoby przyjmującej wniosek w imieniu podmiotu zatrudniającego.