**OŚWIADCZENIE**

**W SPRAWIE NIEWYRAŻENIA ZGODY** NA **WYPŁATĘ TRANSFEROWĄ**

(w związku z zawartą przez podmiot zatrudniający umową o zarządzanie PPK z inną instytucją finansową)

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 | | | | |
| Na podstawie art. 12 ust. 3 ustawy z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych  (Dz. U. z 2018 r. poz. 2215 ze zm.) oświadczam, że nie wyrażam zgody na złożenie w moim imieniu wniosku o wypłatę transferową środków zgromadzonych na moim rachunku PPK\*: | | | | |
| Lp. | Numer rachunku PPK | Nazwa podmiotu zarządzającego\*\* | | NIP podmiotu zarządzającego |
| 1. |  |  | |  |
| *\**  *\* W terminie 7 dni od dnia otrzymania informacji od podmiotu zatrudniającego o obowiązku złożenia wniosku o wypłatę transferową środków zgromadzonych na rachunku prowadzonym przez instytucję finansową, której umowa o zarządzanie PPK została wypowiedziana przez podmiot zatrudniający, na rachunek PPK prowadzony przez inną instytucję finansową.*  *\*\* 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.* | | | | |
|  |  |  | .………………………………………..  data i podpis uczestnika PPK | |
|  |  | ……………………………………………………………….  potwierdzenie złożenia oświadczenia  (data złożenia wniosku, pieczątka imienna i podpis dyrektora) | | |