

## Oświadczenie Pracownika o zawartych umowach PPK

Nazwa Podmiotu Zatrudniającego<sup>(U)</sup>data przyjęcia oświadczenia<sup>(P)</sup>

### Uczestnik

Imię/Drugie Imię <sup>(U)</sup>	
Nazwisko <sup>(U)</sup>	
Adres zamieszkania (stały) <sup>(U)</sup>	
Adres do korespondencji (jeżeli inny niż stały) <sup>(U)</sup>	
PESEL/data urodzenia* <sup>(U)</sup>	
Rodzaj dokumentu* <sup>(U)</sup>	data wydania
Seria i numer dokumentu* <sup>(U)</sup>	

**Na podstawie art. 19 ust 1 ustawy z dnia 4 października 2018r. o pracowniczych planach kapitałowych, niniejszym oświadczam, że w moim imieniu zawarto następujące umowy o prowadzenie PPK**

Nr. rachunku PPK <sup>(U)</sup>	Nazwa Instytucji Finansowej prowadzącej PPK dla pracownika <sup>(U)</sup>	NIP Podmiotu zarządzającego <sup>(U)</sup>

- w związku z przekazaną informacją o obowiązku złożenia w moim imieniu wniosku o Wypłatę Transferową środków zgromadzonych na rachunkach PPK prowadzonych przez inne instytucje finansowe, z którymi umowy o prowadzenie PPK zawarły na moją rzecz i w moim imieniu inne podmioty zatrudniające, na rachunek PPK prowadzony przez Skarbiec PPK Specjalistyczny Fundusz Inwestycyjny Otwarty, wpisany do Rejestru Funduszy Inwestycyjnych prowadzonym przez Sąd Okręgowy w Warszawie VII Wydział Cywilny Rodzinny i Rejestrowy pod numerem RFI 1645, zwany dalej „Funduszem”, zarządzany przez SKARBIEC Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych S.A. z siedzibą w Warszawie z siedzibą w Warszawie, pod adresem: al. Aleja Armii Ludowej 26, 00-609 Warszawa, Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, rejestr przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego - KRS 0000060640, NIP 521-26-05-383, REGON 012711648, z którym umowę o prowadzenie PPK zawarł/a \_\_\_\_\_ [Dane podmiotu zatrudniającego],
- oświadczam, że działając na podstawie art. 19 ust. 3 ustawy z dnia 4 października o pracowniczych planach kapitałowych **nie wyrażam zgody** na złożenie w moim imieniu przez \_\_\_\_\_ [Dane podmiotu zatrudniającego] wniosku o dokonanie Wypłaty Transferowej, o której mowa powyżej.
- oświadczam, że działając na podstawie art. 19 ust. 3 ustawy z dnia 4 października o pracowniczych planach kapitałowych **wyrażam zgodę** na złożenie w moim imieniu przez \_\_\_\_\_ [Dane podmiotu zatrudniającego] wniosku o dokonanie Wypłaty Transferowej, o której mowa powyżej.

.....  
Podpis Osoby zatrudnionej<sup>(U)</sup>Imię i nazwisko pracownika  
przyjmującego oświadczenie<sup>(P)</sup>Data, podpis i pieczętka przyjmującego<sup>(P)</sup>Pieczętka adresowa Pracodawcy<sup>(P)</sup>