

**OŚWIADCZENIE O BRAKU ZGODY NA ZŁOŻENIE WNIOSKU
O WYPŁATĘ TRANSFEROWĄ**
DECLARATION OF NO CONSENT FOR SUBMITTING THE APPLICATION FOR TRANSFERRED PAYMENT

Oświadczenie należy wypełnić wielkimi literami. Oświadczenie składa się podmiotowi zatrudniającemu. / *This declaration must be completed in capital letters. This declaration shall be sent to the employing entity.*

1. Dane dotyczące uczestnika PPK / Data concerning the PPK participant	
Imię (imiona) / <i>Name(s)</i>	
Nazwisko / <i>Surname</i>	
Numer PESEL, a w przypadku osób nieposiadających numeru PESEL data urodzenia / <i>PESEL number or date of birth in the case of persons without the PESEL number</i>	
Seria i numer dowodu osobistego lub numer paszportu albo innego dokumentu potwierdzającego tożsamość w przypadku osób nieposiadających obywatelstwa polskiego / <i>Series and number of the identity card or passport or other document confirming the identity in the case of persons without the Polish citizenship</i>	
2. Nazwa podmiotu zatrudniającego / Name of the employing entity	
3. Oświadczenie * / Declaration*	
Oświadczam, że nie wyrażam zgody na złożenie w moim imieniu wniosku o wypłatę transferową: / <i>I declare that I do not give consent to submit an application on my behalf for the transfer of:</i> ☐ środków zgromadzonych na moim rachunku PPK w instytucji finansowej, której podmiot zatrudniający wypowiedział umowę o zarządzanie PPK, na mój rachunek PPK w innej instytucji finansowej, z którą podmiot zatrudniający zawarł umowę o zarządzanie PPK**, / <i>money accrued on my PPK account in the financial institution whose agreement of managing PPK was terminated by the employing entity to my PPK account in other financial institution with which an agreement of managing PPK was concluded by the employing entity,</i> ☐ środków zgromadzonych na moich rachunkach PPK w instytucjach finansowych, z którymi umowy o prowadzenie PPK zawarły dla mnie inne podmioty zatrudniające, na mój rachunek PPK w instytucji finansowej, z którą umowę o prowadzenie PPK zawarł dla mnie podmiot zatrudniający, któremu złożyłem/am oświadczenie o umowach o prowadzenie PPK***. / <i>money accrued on my PPK accounts in financial institutions with which agreements of managing PPK were concluded in my favour by other employing entities to my PPK account in the financial institution with which the agreement of managing PPK was concluded in my favour by the employing entity to which I submitted a declaration concerning the agreements of managing PPK***.</i>	

**Zaznaczyć X we właściwym kwadracie / * Write X in the appropriate box.*

***Na podstawie art. 12 ust. 3 ustawy z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych (t.j. Dz.U. z 2020 r. poz. 1342) / ** On the basis of art. 12 sec. 3 of the act of 4 October 2018 on employee capital plans (i.e. Journal of Laws 2020, item 1342)*

****Na podstawie art. 19 ust. 3 ustawy z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych (t.j. Dz.U. z 2020 r. poz. 1342) / *** On the basis of art. 19 sec. 3 of the act of 4 October 2018 on employee capital plans (Journal of Laws 2020, item 1342)*

.....
data i podpis uczestnika PPK / *date and signature of the PPK participant*

.....
data złożenia oświadczenia podmiotowi zatrudniającemu /
date of submission of the declaration to the employing entity