

Deklaracja uczestnika PPK w zakresie finansowania wpłat dodatkowych do Pracowniczych Planów Kapitałowych (PPK)

Allianz Plan Emerytalny Specjalistyczny Fundusz Inwestycyjny Otwarty wpisany do rejestru funduszy inwestycyjnych prowadzonego przez Sąd Okręgowy w Warszawie, VII Wydział Cywilny Rejestrowy pod numerem RFi 1639, NIP 108-00-23-161, REGON 383552688, z siedzibą przy ul. Rodziny Hiszpańskich 1, 02-685 Warszawa, zarządzany przez Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych Allianz Polska S.A.

Deklarację należy wypełnić wielkimi literami. Deklarację składa się podmiotowi zatrudniającemu.

1. Dane uczestnika PPK

Imię (Imiona) _____
Nazwisko _____
PESEL _____ Data urodzenia (d-m-r) _____
(w przypadku osób nieposiadających nr PESEL)
Dokument tożsamości dowód osobisty paszport inny _____
Seria i numer dokumentu tożsamości _____

2. Nazwa podmiotu zatrudniającego _____

3. Oświadczenie uczestnika PPK*

- Na podstawie art. 27 ust. 3 ustawy z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 2215, z późn. zm.) deklaruje finansowanie przeze mnie wpłaty dodatkowej do PPK w wysokości _____ % wynagrodzenia (maksymalnie 2% wynagrodzenia uczestnika PPK) oraz wnoszę o dokonywanie wpłaty dodatkowej do PPK w powyższej wysokości.
- Oświadczam, że na podstawie art. 27 ust. 6 pkt 2 ustawy z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 2215, z późn. zm.) rezygnuję z finansowania wpłaty dodatkowej do PPK.

* Zaznaczyć X we właściwym kwadracie

Data i podpis uczestnika PPK

Data złożenia deklaracji podmiotowi zatrudniającemu