

# Twoje PPK

## Wniosek zmiany danych Uczestnika w Pracowniczym Planie Kapitałowym *Application for data change of PPK participant*

(dotyczy Uczestnika PPK, który chce zmienić dane osobowe, dane kontaktowe, adresy)  
(*applies to PPK participant who wants to change personal data, contact details, addresses*)

Fundusz zdefiniowanej daty PPK zarządzany przez Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych Allianz Polska S.A., z którym podmiot zatrudniający zawarł umowę o zarządzanie PPK.

*A target-date PPK fund managed by Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych Allianz Polska S.A., with which the employer entity has concluded a PPK management agreement.*

Wniosek należy wypełnić czytelnie. Wniosek składa się podmiotowi zatrudniającemu lub Instytucji Finansowej.  
*This application should be completed legibly. This application should be submitted to your employer entity or financial institution.*

### 1. Nazwa podmiotu zatrudniającego / 1. Name of the employer entity

Nazwa pracodawcy  
*Name of the employer*

Numer NIP  
*NIP (tax ID)*

### 2. Dane Uczestnika PPK / 2. Data of a PPK participant

Imię (imiona)  
*Forename(s)*

Nazwisko  
*Surname*

Numer PESEL  
*PESEL number*

Data urodzenia (d-m-r)  
(w przypadku osób nieposiadających nr PESEL)  
*Date of birth (DD-MM-YYYY)*  
(*applicable to persons without the PESEL number*)

Seria i numer dowodu osobistego lub numer paszportu albo innego dokumentu potwierdzającego tożsamość w przypadku osób nieposiadających obywatelstwa polskiego  
*Series and number of identity card, or number of passport or other identity document for persons who are not citizens of Poland*

### 3. Nowe dane Uczestnika PPK / 3. New data of a PPK participant

Imię (imiona)  
*Forename(s)*

Nazwisko  
*Surname*

Obywatelstwo  
*Citizenship*

Numer PESEL  
*PESEL number*

Data urodzenia (d-m-r)  
(w przypadku osób nieposiadających nr PESEL)  
*Date of birth (DD-MM-YYYY)*  
(*applicable to persons without the PESEL number*)

Seria i numer dowodu osobistego lub numer paszportu albo innego dokumentu potwierdzającego tożsamość w przypadku osób nieposiadających obywatelstwa polskiego  
*Series and number of identity card, or number of passport or other identity document for persons who are not citizens of Poland*

Adres zamieszkania  
*Residential address*

Adres korespondencyjny  
*Postal address*

Tel. komórkowy  
*Mobile phone number*

Adres e-mail  
*E-mail*

Nr rachunku bankowego Uczestnika do przesyłania środków z odkupienia  
*Participant's bank account number for withdrawals*

Data i podpis Uczestnika PPK  
*Date and signature of a PPK participant*

Data złożenia wniosku/ pieczętka/ numer kadrowy/  
imię i nazwisko oraz podpis osoby przyjmującej wniosek  
*Date of submitting this declaration/ stamp/ personnel number/  
forename and surname and signature of the person accepting  
this declaration*