

Brak zgody na wypłatę transferową z Pracowniczego Planu Kapitałowego

Decision not to grant consent to the transfer payment of funds from PPK



Wniosek przeznaczony jest dla Uczestnika PPK, który po zmianie pracodawcy chce zatrzymać swoje środki w dotychczas prowadzonym PPK i nie zgadza się na ich transfer do instytucji finansowej prowadzącej PPK u swojego nowego pracodawcy. / The application is intended for a PPK Participant who, following the change of their employer, would like to keep their funds in the existing PPK and does not agree to their transfer to the financial institution running the PPK at their new employer.

Decyzja o braku zgody powinna być dostarczona nowemu pracodawcy w ciągu 7 dni od otrzymania informacji od pracodawcy o jego obowiązku złożenia w imieniu pracownika wniosku o wypłatę transferową. / The decision that no consent is granted to such a transfer payment should be submitted at the new employer within seven days of receiving information from the current employer about their obligation to submit an application for the transfer payment on behalf of the employee.

Wniosek należy wypełnić czytelnie. Wniosek składa się u swojego nowego pracodawcy. / The application must be completed in a legible manner. The application is to be submitted to the participant's new employer.

1. Dane Uczestnika PPK / 1. Data of PPK Participant	
Imię (imiona) / Forename(s)	
Nazwisko / Surname	
Numer PESEL, a w przypadku osób nieposiadających numeru PESEL data urodzenia PESEL number, and for persons who do not have any PESEL number – date of birth	
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	
2. Nazwa nowego podmiotu zatrudniającego / 2. Name of the new employing entity	
Nazwa pracodawcy / Name of the employer	
Numer NIP / NIP (tax ID)	<input type="text"/>
3. Wniosek Uczestnika PPK / 3. Request of PPK Participant	
Na podstawie art. 19 ust. 3 ustawy z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych nie zgadzam się na złożenie przez wskazany powyżej podmiot zatrudniający wniosku o wypłatę transferową środków zgromadzonych na moich rachunkach PPK prowadzonych przez inne instytucje finansowe. Pursuant to Article 19 p. 3 of the Act of October 4, 2018 on PPK (Employee Capital Plans), I do not agree to the submission of an application by the entity indicated above for the transfer of funds accrued on my PPK accounts maintained by other financial institutions.	

.....
Data i podpis osoby zatrudnionej /
Date and signature of the employed person

.....
Data złożenia wniosku podmiotowi zatrudniającego /
Date of submitting this Declaration to the employer entity