

Wniosek o zmianę subfunduszy w ramach Pracowniczego Planu Kapitałowego

(ustalenie nowego podziału środków w Funduszu Allianz SFIO PPK)



Wniosek należy wypełnić czytelnie. Wniosek składa się do Instytucji Finansowej.

Uwaga! Wniosek dotyczy zamiany subfunduszy w ramach Pracowniczego Planu Kapitałowego prowadzonego przez wskazanego poniżej pracodawcę.

1. ID umowy PPK (pole nieobowiązkowe)	<input type="text"/>
2. Nazwa podmiotu zatrudniającego	
Nazwa pracodawcy	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Numer NIP	<input type="text"/>
3. Dane Uczestnika PPK Wskazane poniżej dane są aktualne, w przypadku gdy Instytucja Finansowa posiada inne dane, wnioskuję o ich aktualizację zgodnie z poniższym.	
Imię (imiona)	<input type="text"/>
Nazwisko	<input type="text"/>
Obywatelstwo	<input type="text"/>
Numer PESEL, a w przypadku osób nieposiadających numeru PESEL data urodzenia	<input type="text"/> <input type="text"/>
Seria i numer dowodu osobistego lub numer paszportu albo innego dokumentu potwierdzającego tożsamość w przypadku osób nieposiadających obywatelstwa polskiego	<input type="text"/>
Adres zamieszkania (ulica, numer domu / lokalu, kod pocztowy, miejscowość, poczta, kraj)	<input type="text"/> <input type="text"/>
Adres korespondencyjny (ulica, numer domu / lokalu, kod pocztowy, miejscowość, poczta, kraj)	<input type="text"/> <input type="text"/>
Tel komórkowy	<input type="text"/>
Adres e-mail	<input type="text"/>
4. Wniosek Uczestnika PPK	
1. Na podstawie art. 45. ustawy o pracowniczych planach kapitałowych z dnia 4 października 2018 r. wnoszę o dokonanie zamiany jednostek uczestnictwa do innych subfunduszy Allianz SFIO PPK.	
2. Wskazuję poniżej procentowy udział środków zgromadzonych w PPK w poszczególnych subfunduszach Allianz SFIO PPK.	
Uwaga! Wpłata do jednego subfunduszu powinna stanowić kwotę odpowiadającą co najmniej 10% środków zgromadzonych w PPK, w przeciwnym wypadku dyspozycja zamiany nie zostanie zrealizowana.	

Allianz PPK 2025	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> %
Allianz PPK 2030	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> %
Allianz PPK 2035	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> %
Allianz PPK 2040	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> %
Allianz PPK 2045	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> %
Allianz PPK 2050	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> %
Allianz PPK 2055	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> %
Allianz PPK 2060	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> %
Allianz PPK 2065	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> %

4. Oświadczenie

Mam świadomość, że składana przeze mnie dyspozycja zamiany subfunduszy powoduje przeniesienie środków zgromadzonych na moich rachunkach PPK do subfunduszy zdefiniowanej daty innych niż właściwe dla mojego wieku. Dyspozycję składam na własną odpowiedzialność.

Określony w dyspozycji procentowy udział środków w poszczególnych subfunduszach będzie również stanowić podstawę do alokacji kolejnych wpłat do PPK.

.....
Data i podpis osoby składającej wniosek

.....
Data złożenia deklaracji
Instytucji Finansowej

.....
Data złożenia wniosku / pieczętka / numer kadrowy /
imię i nazwisko oraz podpis osoby przyjmującej wniosek

Uwaga: niniejszy formularz wraz z załącznikami należy przesać na adres ProService Finteco Sp. z o.o. ul. Konstruktorska 12A, 02-673 Warszawa. W przypadku dodatkowych pytań prosimy o kontakt pod numerem infolinii 22 541 75 75.

Podpis osoby składającej wniosek i kopie dokumentów muszą być poświadczony przez notariusza lub w oddziale Allianz wskazanym na liście udostępnionej na stronie internetowej www.allianz.pl – przez pracownika lub współpracownika Allianz, lub pracownika podmiotu zatrudniającego (o ile podmiot zatrudniający wyrazi na to zgodę).

W przypadku składania oświadczeń woli w formie pisemnej bezpośrednio do Funduszu z wykorzystaniem przesyłki pocztowej – podpis osoby składającej wniosek musi być poświadczony notarialnie, przy czym Fundusz zobowiązuje się uznawać że równoznaczne z podpisem poświadczonym notarialnie jest poświadczenie podpisu przez uprawnionego urzędnika Urzędu Gminy, Starostwa Powiatowego, Urzędu Wojewódzkiego (Marszałkowskiego) lub Konsula RP. Dokumenty dołączane do składanego oświadczenia woli powinny być przekazane do Funduszu w oryginale lub w kopiach poświadczonych notarialnie, przy czym Fundusz zobowiązuje się uznawać poświadczenie danego dokumentu przez uprawnionego urzędnika Urzędu Gminy, Starostwa Powiatowego, Urzędu Wojewódzkiego (Marszałkowskiego) lub Konsula RP. W przypadku braku notarialnego poświadczenia