

PPK – wskazanie osób uprawnionych do otrzymania środków zgromadzonych na rachunku PPK po śmierci uczestnika PPK



Dokument należy wypełnić czytelnie.

1. ID umowy PPK (pole nieobowiązkowe)	<input type="text"/>
2. Nazwa pracodawcy	
<input type="text"/> <input type="text"/>	
3. NIP pracodawcy	<input type="text"/>
4. Nazwa Funduszu	
ALLIANZ SFIO PPK	
5. Dane Uczestnika	
Nazwisko	<input type="text"/>
Imię	<input type="text"/>
Data urodzenia	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>
PESEL	<input type="text"/>
6. Dane osób uprawnionych (dane osoby wskazanej na wypadek śmierci) poniższe wskazanie jest jednocześnie odwołaniem poprzedniej dyspozycji	
1. Nazwisko	<input type="text"/>
Imię	<input type="text"/>
% świadczenia	<input type="text"/> %
Data urodzenia	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>
2. Nazwisko	<input type="text"/>
Imię	<input type="text"/>
% świadczenia	<input type="text"/> %
Data urodzenia	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>
3. Nazwisko	<input type="text"/>
Imię	<input type="text"/>
% świadczenia	<input type="text"/> %
Data urodzenia	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>
7. Odwołanie osób uprawnionych	
<input type="checkbox"/> Odwołuję wszystkie dotychczas wskazane osoby uprawnione.	
8. Oświadczenie	
Uczestnik PPK może wskazać imiennie jedną, lub więcej osób, które jako Osoby Uprawnione mają po jego śmierci otrzymać, środki zgromadzone na jego Rachunku PPK. Jeżeli Uczestnik PPK wskazał kilka osób, a nie oznaczył ich udziału w otrzymywanych przez nie środkach, uważa się, że udziały tych osób są równe.	

.....
Data i podpis Uczestnika PPK

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