

Wniosek osoby zatrudnionej o dokonywanie wpłat do Pracowniczych Planów Kapitałowych (PPK)

(dla osób, które złożyły deklarację rezygnacji z dokonywania wpłat do 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. Inflanckiej 4B, 00-189 Warszawa, zarządzany przez Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych Allianz Polska S.A.

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

1. Dane osoby zatrudnionej

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 osoby zatrudnionej

Na podstawie art. 23 ust. 10 ustawy z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 2215, z późn. zm.) wnoszę o dokonywanie wpłat do PPK*.

* Wpłaty do PPK podmiot zatrudniający dokonuje począwszy od miesiąca następującego po miesiącu, w którym złożono niniejszy wniosek.

Data i podpis uczestnika PPK

Data złożenia deklaracji podmiotowi zatrudniającemu