

Rezygnacja z dokonywania wpłat / Waiver of Contributions

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.

Allianz Specialised Open Investment Fund Pension Plan [Plan Emerytalny Specjalistyczny Fundusz Inwestycyjny Otwarty] entered into the investment fund register kept by the District Court in Warsaw, 7th Civil Registry Division, under number RFi 1639, VAT No. 108-00-23-161, REGON 383552688, with its headquarters in ul. Inflancka 4B, 00-189 Warsaw, Poland, managed by Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych Allianz Polska S.A.

Dane Oszczędnika / Participant Information

Imię (imiona) _____
 Forename(s) _____
 Nazwisko _____
 Surname _____
 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)

Dokument tożsamości ☐ Dowód osobisty ☐ Paszport ☐ Inny _____
 Personal Identification Document National Identification Document Passport Other

Seria i numer dokumentu tożsamości _____
 Series and Number of Identification Document

Nazwa podmiotu zatrudniającego¹⁾: _____
 Name of the employer entity¹⁾:

Oświadczenia uczestnika Pracowniczego Planu Kapitałowego (PPK) / Representations by Participant in Employee Capital Plan (PPK)

Oświadczam, że rezygnuję z dokonywania wpłat do PPK oraz posiadam wiedzę o konsekwencjach złożenia niniejszej deklaracji, w tym:

- 1) nieotrzymania wpłaty powitalnej w wysokości 250 zł, należnej uczestnikom PPK (dotyczy uczestnika PPK, który nie nabył uprawnienia do wpłaty powitalnej przed złożeniem deklaracji)
- 2) nieotrzymywania dopłat rocznych w wysokości 240 zł, należnych uczestnikom PPK po spełnieniu warunków określonych w art. 32 ustawy z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych (Dz. U. poz. 2215 z późn. zm.)
- 3) nieotrzymywania wpłat podstawowych finansowanych przez podmiot zatrudniający w wysokości co najmniej 1,5% wynagrodzenia miesięcznego.

I hereby represent that I waive paying contributions to do PPK and I understand the consequences of this representation, including that I will not:

- 1) Receive a welcome contribution of PLN 250 payable to PPK Participants (applicable to PPK Participants who did not become eligible for a welcome contribution before making this representation);
- 2) Receive annual subsidies of PLN 240 payable to PPK Participants after they meet the requirements set out in Art. 32 of the Law on Employee Capital Plans of 4 October 2018 (Journal of Laws Section 2215, as later amended)
- 3) Receive basic contributions funded by the Employer of at least 1.5% of monthly salary.

 Data i podpis Uczestnika
 Date and signature of Participant

 Data złożenia deklaracji podmiotowi zatrudniającemu
 Date of submitting the representation to the Employer

¹⁾ Podmiot zatrudniający oznacza:

- a) pracodawcę, o którym mowa w art. 3 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy – w stosunku do osób zatrudnionych, o których mowa w pkt 18 lit. a, jeżeli posiada numer identyfikacyjny,
- b) nakładcę – w stosunku do osób zatrudnionych, o których mowa w pkt 18 lit. b,
- c) rolnicze spółdzielnie produkcyjne lub spółdzielnie kółek rolniczych – w stosunku do osób zatrudnionych, o których mowa w pkt 18 lit. c,
- d) zleceniodawcę – w stosunku do osób zatrudnionych, o których mowa w pkt 18 lit. d, jeżeli posiada numer identyfikacyjny,
- e) podmiot, w którym działa rada nadzorcza – w stosunku do osób zatrudnionych, o których mowa w pkt 18 lit. e,
- f) płatnika – jeżeli pracodawca, o którym mowa w lit. a, lub zleceniodawca, o którym mowa w lit. d, nie posiada numeru identyfikacyjnego.

¹⁾ The employer entity means:

- a) Employer referred to in Article 3 of the Labour Code of 26 June 1974, with regard to employees referred to in Point 18 (a), if the former has an identification number,
- b) Outwork Employer, with regard to employees referred to in Point 18 (b),
- c) Farming Cooperatives or Agricultural Cooperative Associations, with regard to employees referred to in Point 18 (c),
- d) Principal, with regard to employees referred to in Point 18 (d), if the former has an identification number;
- e) Entity with a Supervisory Board, with regard to employees referred to in Point 18 (e),
- f) Payer, if the employer referred to in Sub-Point a) or Principal referred to in Sub-Point d) has no identification number.