

Deklaracja uczestnika PPK w zakresie finansowania wpłat dodatkowych do Pracowniczych Planów Kapitałowych (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.

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

1. Dane uczestnika PPK

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 uczestnika PPK*

- ☐ Na podstawie art. 27 ust. 3 i ust. 6 pkt. 1 ustawy z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 2215, z późn. zm.) deklaruje finansowanie przeze mnie wpłaty dodatkowej do PPK w wysokości _____% wynagrodzenia (maksymalnie 2% wynagrodzenia uczestnika PPK) oraz wnoszę o dokonywanie wpłaty dodatkowej do PPK w powyższej wysokości.
- ☐ Oświadczam, że na podstawie art. 27 ust. 6 pkt 2 ustawy z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 2215, z późn. zm.) rezygnuję z finansowania wpłaty dodatkowej do PPK.

* Zaznaczyć X we właściwym kwadracie

Data i podpis uczestnika PPK

Data złożenia deklaracji podmiotowi zatrudniającemu