

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

PPK Participant Declaration to Fund Additional Contributions to Employee Capital Plans (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.

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.

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

Please, use capital letters while filling in this declaration. Submit this declaration to your employer.

1. Dane uczestnika PPK / PPK 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

2. Nazwa podmiotu zatrudniającego
Name of Employer

3. Oświadczenie uczestnika PPK* / Representation by Participant in Employee Capital Plan (PPK)*

☐ Na podstawie art. 27 ust. 3 ustawy z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 2215, z późn. zm.) deklaruję 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.
Pursuant to Art. 27 Para. 3 of the Employee Capital Plan Law of 4 October (Journal of Laws of 2018 Section 2215, as later amended), I hereby declare to fund the additional PPK contribution of _____ % of my remuneration (not more than 2% of the PPK Participant's remuneration) and request that such an amount be paid as an additional contribution to PPK.

☐ 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.
I hereby represent that pursuant to Art. 27 Para. 6 Sub-para 2 of the Employee Capital Plan Law of 4 October (Journal of Laws of 2018 Section 2215, as later amended) I waive funding the additional contribution to PPK.

* Zaznaczyć X we właściwym kwadracie

* Tick the appropriate box

Data i podpis Uczestnika PPK
Date and signature of Participant

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