

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

PPK Participant Declaration to Fund Principal 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 Personal Identification Document	☐ Dowód osobisty National Identification Document	☐ Paszport Passport	☐ Inny 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. 2 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 obniżonej wpłaty podstawowej do PPK w wysokości _____ % wynagrodzenia oraz wnoszę o dokonywanie wpłaty podstawowej do PPK w powyższej wysokości.*
Pursuant to Art. 27 Para. 2 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 principal PPK contribution of _____ % of my remuneration and request that such amounts be paid as principal contributions to PPK*.

☐ Oświadczam, że rezygnuję z obniżenia wpłaty podstawowej, o którym mowa w art. 27 ust. 2 ustawy z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 2215, z późn. zm.).
I hereby represent that I waive the reduction of the principal contribution referred to in Art. 27 Para. 2 of the Employee Capital Plan Law of 4 October (Journal of Laws of 2018 Section 2215, as later amended).

* Wpłata podstawowa finansowana przez uczestnika PPK może wynosić mniej niż 2% wynagrodzenia, ale nie mniej niż 0,5% wynagrodzenia, jeżeli wynagrodzenie uczestnika PPK osiągnięte z różnych źródeł w danym miesiącu nie przekracza kwoty odpowiadającej 1,2-krotności minimalnego wynagrodzenia. Jeżeli w którymkolwiek miesiącu, w którym wysokość wpłat podstawowych finansowanych przez uczestnika PPK wynosiła mniej niż 2% jego wynagrodzenia, uczestnik osiągnął łączne miesięczne wynagrodzenie z różnych źródeł przekraczające kwotę odpowiadającą 1,2-krotności minimalnego wynagrodzenia za rok, w którym nastąpiło takie przekroczenie dopłata roczna nie przysługuje.

* The principal contribution funded by a PPK Participant may be less than 2% of his/her remuneration but not less than 0.5% of his/her remuneration if the PPK's remuneration from different sources does not exceed an amount which represents 1.2 times the minimum wage. No annual subsidy shall apply if in any month when the principal contribution funded by the PPK Participant was less than 2% of his/her remuneration the PPK Participant has received a total monthly remuneration from different source equal to 1.2 times the minimum wage in the year in which such exceedance has occurred.

Data i podpis Uczestnika PPK
Date and signature of Participant

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