

Wniosek o zawarcie umowy o prowadzenie PPK / Request for a PPK Agreement

(dla osób zatrudnionych, które ukończyły 55. rok życia i nie ukończyły 70. roku życia) / For persons in employment aged between 55 and 69

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.

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

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

1. Dane osoby zatrudnionej / Employee 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 osoby zatrudnionej / Employee Representation

Na podstawie art. 15 ust. 2 ustawy z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 2215, z późn. zm.) wnoszę o zawarcie w moim imieniu i na moją rzecz umowy o prowadzenie PPK.

Pursuant to Art. 15 Para. 2 of the Employee Capital Plan Law of 4 October (Journal of Laws of 2018 Section 2215, as later amended), I hereby request a PPK agreement to be concluded on my behalf.

Data i podpis Uczestnika
Date and signature of Participant

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