

**DYSPOZYCJA**

**Na podstawie art. 15 ust. 2 ustawy z dnia 4 października 2018 o pracowniczych planach kapitałowych składam wniosek o zawarcie w moim imieniu i na moją rzecz umowy o prowadzenie z funduszami PPK Pocztylion.**

**WSKAZÓWKI**

1. Formularz jest przeznaczony dla osób zatrudnionych, które ukończyły 55 rok życia i nie ukończyły 70 roku życia.
2. Formularz należy wypełnić w sposób czytelny, literami drukowanymi.
3. Wniosek należy złożyć do pracodawcy (podmiotu zatrudniającego).

**PODMIOT ZATRUDNIAJĄCY (PRACODAWCA)**

Nazwa:

**OSOBA ZATRUDNIONA (PRACOWNIK) – DANE OSOBOWE**

Nazwisko:

Imię:

PESEL (jeżeli posiadasz):

Data urodzenia:

**OSOBA ZATRUDNIONA (PRACOWNIK) - ADRES DO KORESPONDENCJI**

Ulica:

Nr domu/lokalu:

Miejscowość:

Kod pocztowy:

Poczta:

Kraj:

**PODPIS OSOBY ZATRUDNIONEJ**

Miejscowość:

Podpis osoby zatrudnionej:

Data wypełnienia:

**POŚWIADCZENIE PRZYJĘCIA PRZEZ PODMIOT ZATRUDNIAJĄCY**

Miejscowość:

Podpis (podmiot zatrudniający):

Data przyjęcia: