

**P4. WNIOSEK DO PRACODAWCY
– BRAK ZGODY
NA WYPŁATĘ TRANSFEROWĄ**

DYSPOZYCJA

Na podstawie art. 19 ust. 3 ustawy z dnia 4 października 2018 o pracowniczych planach kapitałowych nie zgadzam się na złożenie przez wskazany poniżej podmiot zatrudniający wniosku o wypłatę transferową środków zgromadzonych na moich rachunkach PPK prowadzonych przez inne instytucje finansowe.

WSKAZÓWKI

1. Formularz jest przeznaczony dla Uczestnika PPK Pocztylion, który po zmianie pracy chce zatrzymać swoje środki w funduszach PPK Pocztylion i nie zgadza się na ich transfer do instytucji finansowej prowadzącej PPK u swojego nowego pracodawcy.
2. Decyzja o braku zgody powinna być dostarczona nowemu pracodawcy w ciągu 7 dni od otrzymania informacji od pracodawcy o jego obowiązku złożenia w imieniu pracownika wniosku o wypłatę transferową.
3. Formularz należy wypełnić w sposób czytelny, literami drukowanymi.
4. Wniosek należy złożyć do aktualnego pracodawcy (podmiotu zatrudniającego).

PODMIOT ZATRUDNIAJĄCY (AKTUALNY PRACODAWCA)

Nazwa:

UCZESTNIK - DANE OSOBOWE

Nazwisko:

Imię:

PESEL (jeżeli posiadasz):

Data urodzenia:

UCZESTNIK - ADRES DO KORESPONDENCJI

Ulica:

Nr domu/lokalu:

Miejscowość:

Kod pocztowy:

Poczta:

Kraj:

PODPIS UCZESTNIKA

Miejscowość:

Podpis uczestnika:

Data wypełnienia:

POŚWIADCZENIE PRZYJĘCIA PRZEZ PODMIOT ZATRUDNIAJĄCY

Miejscowość:

Podpis (podmiot zatrudniający):

Data przyjęcia:
