

DYSPOZYCJA

Na podstawie art. 27 ust. 6 ustawy z dnia 4 października 2018 o pracowniczych planach kapitałowych deklaruje rezygnację z dokonywania wpłaty dodatkowej do PPK i przyjmuje do wiadomości, że niniejsza deklaracja obowiązuje począwszy od miesiąca następującego po miesiącu jej złożenia.

WSKAZÓWKI

1. Formularz jest przeznaczony dla Uczestnika PPK Pocztylion, który zamierza odwołać swoje wpłaty dodatkowe.
2. Wpłaty zostaną zaprzestane od kolejnego miesiąca po miesiącu, w którym złożono deklarację.
3. Formularz należy wypełnić w sposób czytelny, literami drukowanymi.
4. Wniosek należy złożyć do pracodawcy (podmiotu zatrudniającego).

PODMIOT ZATRUDNIAJĄCY (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:
