

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PPK  
O ZAWARTYCH NA JEGO RZECZ UMOWACH  
O PROWADZENIE PRACOWNICZYCH PLANÓW KAPITAŁOWYCH**

\_\_\_\_\_, dn. [ ]-[ ]-[ ]  
Miejscowość, data

**Dane Uczestnika PPK**

[ ]  
Imię:

[ ]  
Nazwisko:

[ ]  
Adres zamieszkania:

[ ] - [ ] [ ]

**Dane podmiotu zatrudniającego**

[ ]  
Nazwa:

[ ]  
Adres:

[ ] - [ ] [ ]

Na podstawie art. 19 ust. 1 ustawy z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych oświadczam, że jestem stroną następujących umów o prowadzenie pracowniczych planów kapitałowych (dalej: "PPK")\*\*:

Lp.	Numer rachunku PPK	Nazwa podmiotu zarządzającego***	NIP podmiotu zarządzającego
1	[ ]	[ ]	[ ]
2	[ ]	[ ]	[ ]
3	[ ]	[ ]	[ ]
4	[ ]	[ ]	[ ]

\_\_\_\_\_  
czytelny podpis  
(Imię i nazwisko Uczestnika PPK)

\_\_\_\_\_  
Data złożenia deklaracji Podmiotowi zatrudniającemu

\*\*W terminie 7 dni od dnia otrzymania informacji od podmiotu zatrudniającego o obowiązku dokonania wypłaty transferowej środków zgromadzonych na rachunkach wskazanych w Oświadczeniu, uczestnik PPK może poinformować, w formie pisemnej, podmiot zatrudniający o braku zgody na złożenie wniosku o wypłatę transferową. W przypadku, gdy podmiot zatrudniający, któremu złożono niniejsze Oświadczenie nie otrzyma informacji o braku zgody, składa w imieniu uczestnika PPK wniosek o wypłatę transferową środków zgromadzonych na rachunkach PPK wskazanych w Oświadczeniu.

\*\*\* Należy wskazać towarzystwo funduszy inwestycyjnych, powszechne towarzystwo emerytalne, pracownicze towarzystwo emerytalne lub zakład ubezpieczeń zarządzające instytucją finansową będącą stroną umowy o prowadzenie PPK zawartej w imieniu i na rzecz uczestnika PPK.