

PRAKTYCZNE WSKAZÓWKI

1. Należy czytelnie wypełnić wszystkie pola formularza.
2. Oświadczenie należy złożyć Pracodawcy.

Nazwa Pracodawcy, który zawarł w imieniu i na rzecz Uczestnika PPK Umowę o Prowadzenie PPK z Santander PPK SFIO*	
NIP Pracodawcy*	

.....
miejsowość

.....
data

DANE IDENTYFIKUJĄCE UCZESTNIKA PPK POSIADANE PRZEZ FUNDUSZ:

Imię i nazwisko*	
PESEL*	
Data urodzenia ¹⁾	

¹⁾ pole obowiązkowe w przypadku osób nieposiadających numeru PESEL.

Na podstawie art. 19 ust. 1 ustawy z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 2215, z późn. zm.) oświadczam, że zawarto w moim imieniu następujące umowy o prowadzenie PPK**:

Lp.	Numer rachunku PPK	Nazwa pracodawcy	NIP pracodawcy	Nazwa instytucji finansowej***	NIP instytucji finansowej
1.					
2.					
3.					
4.					

Informujemy, że Polityka informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych dostępna jest na stronie internetowej <https://www.santander.pl/tfi/przydatne-informacje/polityka-przetwarzania-danych-osobowych>.

.....
Podpis składającego oświadczenie

.....
Potwierdzenie Pracodawcy przyjęcia niniejszego Oświadczenia

* Pole obowiązkowe do wypełnienia

**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 instytucję finansową, o której mowa w art. 2 ust. 1 pkt. 11 Ustawy o PPK, będącą stroną umowy o prowadzenie PPK zawartej w imieniu i na rzecz Uczestnika PPK.