

**DEKLARACJA BRAKU ZGODY
NA DOKONANIE WYPŁATY TRANSFEROWEJ
Z DOTYCHCZASOWEJ INSTYTUCJI FINANSOWEJ PROWADZĄCEJ PPK
DO** *

1. Dane uczestnika PPK	
Imię (imiona)	
Nazwisko	
Numer PESEL lub data urodzenia w przypadku braku PESEL	
Seria i numer dowodu osobistego lub numer paszportu lub innego dokumentu tożsamości w przypadku osób nieposiadających obywatelstwa polskiego	
2. Nazwa podmiotu zatrudniającego	
3. Nazwa dotychczasowej instytucji finansowej prowadzącej PPK	
4. Oświadczenie o braku zgody na dokonanie transferu	
☐ Oświadczam, że nie wyrażam zgody na złożenie w moim imieniu wniosku o wypłatę transferową środków zgromadzonych na moim rachunku PPK w innej instytucji finansowej na rachunek prowadzony dla mojego obecnego pracodawcy przez data i podpis uczestnika PPK data złożenia oświadczenia podmiotowi zatrudniającemu	

* Wniosek przeznaczony dla osoby, która posiada rachunki PPK prowadzone przez inne instytucje finansowe niż