

PRAKTYCZNE WSKAZÓWKI:

1. Osoba uprawniona na potrzeby niniejszego formularza to osoba fizyczna wskazana przez Uczestnika PPK, której zostaną wypłacone środki zgromadzone na Rejestrach PPK w przypadku jego śmierci.
2. Formularz jest przeznaczony dla Uczestnika PPK, który zamierza odwołać wszystkie wskazane wcześniej osoby uprawnione i decyduje się nie wskazywać nowych osób.
3. Należy wydrukować i czytelnie wypełnić wszystkie pola formularza.
4. Podpis osoby składającej zlecenie należy poświadczyć notarialnie. Jest to sposób umożliwiający poprawną weryfikację danych osoby składającej dyspozycję oraz własnoręczność złożonego podpisu. Możliwe jest również złożenie zlecenia za pośrednictwem pracodawcy, o ile pracodawca wyraził zgodę na przekazywanie dyspozycji do funduszu.

Nazwa Pracodawcy, który zawarł w imieniu i na rzecz Uczestnika PPK Umowę o Prowadzenie PPK z Santander PPK SFIO*	
NIP Pracodawcy*	
Numer rachunku PPK Uczestnika (zamieszczony na rocznym zestawieniu transakcji PPK)	

.....
miejsowość

.....
data

.....
godzina

DANE IDENTYFIKUJĄCE UCZESTNIKA PPK:

Imię i nazwisko*	
PESEL*	
Data urodzenia ¹⁾	

¹⁾ pole obowiązkowe w przypadku osób nieposiadających numeru PESEL.

OŚWIADCZAM, ŻE ODWOŁUJĘ **WSZYSTKIE, WSKAZANE WCZEŚNIEJ, OSOBY UPRAWNIONE** DO OTRZYMANIA ŚRODKÓW ZGROMADZONYCH NA RACHUNKU PPK PO MOJEJ ŚMIERCI.

Informujemy, że Polityka informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych dostępna jest na stronie internetowej <https://SantanderTFI.pl/dokumenty/ochrona-danych-osobowych.html>.

Podpis składającego zlecenie

Poświadczenie podpisu osoby składającej zlecenie przez notariusza lub podpis Administratora PPK Pracodawcy²

* Pole obowiązkowe do wypełnienia

²Administrator PPK - osoba fizyczna wyznaczona po stronie Pracodawcy do obsługi zleceń składanych przez Pracowników – Uczestników PPK w zakresie wskazanym w Umowie o Zarządzanie PPK.