



innych osób uprawnionych należy powtórzyć ich dane – w przeciwnym wypadku osobą uprawnioną zostanie wyłącznie osoba wskazana poniżej.

DANE OSOBY UPRAWNIONEJ

Imię i nazwisko*	
PESEL*	
Data urodzenia <sup>1)</sup>	
% udziału w środkach zgromadzonych na rachunku PPK**	

<sup>1)</sup> pole obowiązkowe w przypadku osób nieposiadających numeru PESEL.

DANE OSOBY UPRAWNIONEJ

Imię i nazwisko*	
PESEL*	
Data urodzenia <sup>1)</sup>	
% udziału w środkach zgromadzonych na rachunku PPK**	

<sup>1)</sup> pole obowiązkowe w przypadku osób nieposiadających numeru PESEL.

DANE OSOBY UPRAWNIONEJ

Imię i nazwisko*	
PESEL*	
Data urodzenia <sup>1)</sup>	
% udziału w środkach zgromadzonych na rachunku PPK**	

<sup>1)</sup> pole obowiązkowe w przypadku osób nieposiadających numeru PESEL.

DANE OSOBY UPRAWNIONEJ

Imię i nazwisko*	
PESEL*	
Data urodzenia <sup>1)</sup>	
% udziału w środkach zgromadzonych na rachunku PPK**	

<sup>1)</sup> pole obowiązkowe w przypadku osób nieposiadających numeru PESEL.

\*\* Wskazując osoby uprawnione składający Deklarację winien wskazać udział procentowy poszczególnych osób uprawnionych do otrzymania środków z PPK w przypadku śmierci Uczestnika PPK.

Wskazanie osoby uprawnionej do otrzymania środków po śmierci Uczestnika PPK staje się bezskuteczne, jeżeli osoba ta zmarła przed śmiercią Uczestnika PPK. W takim przypadku udział, który był przeznaczony dla zmarłego, przypada w częściach równych pozostałym osobom wskazanym, chyba że Uczestnik PPK zadysponuje tym udziałem w inny sposób.

Udział procentowy oznacza procent jednostek uczestnictwa zapisanych na wszystkich subrejestrach Uczestnika PPK prowadzonych w ramach jednej umowy o prowadzenie PPK.

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

\_\_\_\_\_  
Podpis składającego dyspozycję

\_\_\_\_\_  
Poświadczenie notarialne podpisu pod dyspozycją  
lub podpis Administratora PPK Pracodawcy<sup>2</sup>

\* Pole obowiązkowe do wypełnienia

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