Santander Fundusze Inwestycyjne

Oświadczenie Uczestnika Pracowniczego Planu Kapitałowego (PPK) o braku zgody na złożenie wniosku o wypłatę transferową

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

_____ , _____ , _____

miejscowość data godzina

DANE IDENTYFIKUJĄCE UCZESTNIKA PPK POSIADANE PRZEZ FUNDUSZ:

Imię i nazwisko*	
PESEL*	
Data urodzenia [1)]	

[1)] pole obowiązkowe w przypadku osób nieposiadających numeru PESEL.

W związku z przekazaną w dniu ____ -____-_____ informacją o obowiązku złożenia przez pracodawcę w moim imieniu wniosku o wypłatę transferową środków zgromadzonych na dotychczasowym rachunku PPK (lub rachunkach PPK) na rachunek PPK prowadzony przez Santander PPK Specjalistyczny Fundusz Inwestycyjny Otwarty (w związku ze zmianą przez pracodawcę instytucji zarządzającej PPK lub w związku z moją zmianą pracodawcy), oświadczam, że działając na podstawie odpowiednio art. 12 ust. 3 lub art. 19 ust. 3 ustawy z dnia 4 października o pracowniczych planach kapitałowych nie wyrażam zgody na złożenie przez

_____

[*nazwa pracodawcy*] wniosku o dokonanie wypłaty transferowej, o której mowa powyżej.

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

_____ _____

Podpis składającego zlecenie Data złożenia oświadczenia podmiotowi zatrudniającemu

* Pole obowiązkowe do wypełnienia