

| | |
|--|--|
| 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 FUNDUSZU INWESTYCYJNEGO, FUNDUSZU EMERYTALNEGO, ZAKŁADU UBEZPIECZEŃ, Z KTÓREGO ZOSTANIE DOKONANA WYPŁATA TRANSFEROWA NA RACHUNEK UCZESTNIKA W SANTANDER PPK SFIO

(w przypadku, gdy zlecenie jest składane na podstawie art. 19 ust. 4 Ustawy o PPK, a pracownik jest stroną więcej niż jednej Umowy o Prowadzenie PPK, niniejszy wniosek obejmuje wyłącznie środki zgromadzone w ramach jednej Umowy. W celu dokonania wypłaty transferowej środków zgromadzonych w ramach więcej niż jednej Umowy o Prowadzenie PPK, należy złożyć odrębny wniosek do każdej z tych Umów):

| | |
|-----------------------------|--|
| Nazwa instytucji finansowej | |
| NIP | |
| Adres siedziby | |

DANE POPRZEDNIEGO PRACODAWCY, KTÓRY W IMIENIU I NA RZECZ UCZESTNIKA PPK ZAWARŁ UMOWĘ O PROWADZENIE PPK – należy wypełnić w przypadku, gdy wypłata transferowa jest dokonywana w związku z zatrudnieniem pracownika (art. 19 ust. 4 Ustawy o PPK):

| | |
|-------------------------------|--|
| Nazwa poprzedniego pracodawcy | |
| NIP | |
| Numer rachunku PPK | |

ZLECENIE WYPŁATY TRANSFEROWEJ SKŁADANE PRZEZ PRACODAWCĘ***:

- na podstawie art. 12 ust. 4 Ustawy o PPK, w związku z wypowiedzeniem Umowy o Zarządzanie PPK instytucji finansowej, do której kierowane jest zlecenie i zawarciem przez pracodawcę Umowy o Zarządzanie PPK z Santander PPK SFIO
- na podstawie art. 19 ust. 4 Ustawy o PPK, w związku z zatrudnieniem pracownika, dla którego instytucja finansowa, do której kierowane jest zlecenie, prowadzi rachunek PPK

DANE IDENTYFIKUJĄCE UCZESTNIKA PPK, W IMIENIU KTÓREGO SKŁADANE JEST ZLECENIE**:

| | |
|------------------------------|--|
| Imię i nazwisko* | |
| PESEL* | |
| Data urodzenia ¹⁾ | |

¹⁾ pole obowiązkowe w przypadku osób nieposiadających numeru PESEL.

DANE PRZEDSTAWICIELA PRACODAWCY SKŁADAJĄCEGO ZLECENIE W IMIENIU UCZESTNIKA ***

REPREZENTANT

PEŁNOMOCNIK- jeśli zlecenie składa pełnomocnik, do wniosku należy dołączyć dokument potwierdzający jego umocowanie do działania w imieniu pracodawcy

ADMINISTRATOR PPK

| | |
|---|--|
| Imię i nazwisko* | |
| PESEL* | |
| Data urodzenia ¹⁾ | |
| Kraj urodzenia ¹⁾ | |
| Rodzaj dokumentu tożsamości* (np. dowód osobisty, paszport, karta pobytu) | |
| Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość* | |
| Obywatelstwo* | |

¹⁾ pole obowiązkowe w przypadku osób nieposiadających numeru PESEL.

DANE INSTYTUCJI FINANSOWEJ PROWADZĄCEJ PPK, DO KTÓREJ MAJĄ ZOSTAĆ PRZEKAZANE ŚRODKI Z TYTUŁU WYPŁATY TRANSFEROWEJ:

| | |
|--|---|
| Nazwa podmiotu zarządzającego Santander PPK SFIO | SANTANDER TOWARZYSTWO FUNDUSZY INWESTYCYJNYCH S.A. |
| Nazwa instytucji finansowej | SANTANDER PPK SFIO |
| NIP funduszu | 209 00 05 053 |
| Adres siedziby: | PL. WŁADYSŁAWA ANDERSA 5, 61-894 POZNAŃ |
| Numer rachunku bankowego do dokonania wypłaty transferowej | 03 1030 1508 0000 0008 1935 3001 |

* Pole obowiązkowe do wypełnienia

** Tabelę należy wypełnić tylko w sytuacji gdy wypłata transferowa dotyczy pojedynczego pracownika. W przypadku konieczności złożenia zlecenia dla większej grupy pracowników należy tabelę pozostawić pustą, a do zlecenia dołączyć listę pracowników zawierającą dane wskazane w tabeli.

*** zaznaczyć właściwe

Wniosek o wypłatę transferową do
Pracowniczego Planu Kapitałowego (PPK)
prowadzonego przez Santander PPK SFIO
składany przez pracodawcę w imieniu Uczestnika
PPK

Podpis Administratora PPK Pracodawcy
²/Reprezentanta/Pełnomocnika ***

WYMAGANE ZAŁĄCZNIKI:

1. Pełnomocnictwo do reprezentowania pracodawcy – w przypadku działania przez pełnomocnika. Pełnomocnictwo powinno być udzielone w formie pisemnej zwykłej z podpisem osoby/osób uprawnionych do reprezentacji pracodawcy.

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