OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PPK O ZAWARTYCH NA JEGO RZECZ UMOWACH O PROWADZENIE PRACOWNICZYCH PLANÓW KAPITAŁOWYCH

_____, dn. __ - __ - ____
Miejscowość, data

Dane Uczestnika PPK

Imię:

Nazwisko:

Adres zamieszkania:

__ - ___

Dane podmiotu zatrudniającego

Warszawski Uniwersytet
Nazwa:
Medyczny Żwirki i Wigury 61
Adres:
02 - 091 Warszawa

Na podstawie art. 19 ust. 1 ustawy z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych oświadczam, że jestem stroną następujących umów o prowadzenie pracowniczych planów kapitałowych (dalej: "PPK")**:

LP.	Numer rachunku PPK	Nazwa podmiotu zarządzającego***	NIP podmiotu zarządzajacego
1.			
2.			
3.			
4.			

_____
czytelny podpis
(Imię i nazwisko Uczestnika PPK)

_____
Data złożenia deklaracji Podmiotowi zatrudniającemu

**W terminie 7 dni od dnia otrzymania informacji od podmiotu zatrudniającego o obowiązku dokonania wypłaty transferowej środków zgromadzonych na rachunkach wskazanych w Oświadczeniu, uczestnik PPK może poinformować, w formie pisemnej, podmiot zatrudniający o braku zgody na złożenie wniosku o wypłatę transferową. W przypadku, gdy podmiot zatrudniający, któremu złożono niniejsze Oświadczenie nie otrzyma informacji o braku zgody, składa w imieniu uczestnika PPK wniosek o wypłatę transferową środków zgromadzonych na rachunkach PPK wskazanych w Oświadczeniu.

*** Należy wskazać towarzystwo funduszy inwestycyjnych, powszechne towarzystwo emerytalne, pracownicze towarzystwo emerytalne lub zakład ubezpieczeń zarządzające instytucją finansową będącą stroną umowy o prowadzenie PPK zawartej w imieniu i na rzecz uczestnika PPK.