|  |
| --- |
| 1. Dane uczestnika PPK |
| Imię (imiona) |  |
| Nazwisko |  |
| Numer PESEL lub data urodzenia w przypadku braku PESEL |  |
| Seria i numer dokumentu tożsamości w przypadku osób nieposiadających obywatelstwa polskiego |  |
| 2. Nazwa podmiotu zatrudniającego |
| 3. Nazwa dotychczasowej instytucji finansowej prowadzącej PPK |
| 4. Oświadczenie o braku zgody na dokonanie transferu  Oświadczam, że nie wyrażam zgody na złożenie w moim imieniu wniosku o wypłatę transferową środków zgromadzonych na moim rachunku PPK w innej instytucji finansowej na rachunek prowadzony dla mojego obecnego pracodawcy przez PKO TFI |
| Data i podpis uczestnika PPK | Data złożenia deklaracji do Działu Kadr, Płac i Spraw Socjalnych |
|  |  |

**DEKLARACJA BRAKU ZGODY NA DOKONANIE WYPŁATY TRANSFEROWEJ
Z DOTYCHCZASOWEJ INSTYTUCJI FINANSOWEJ PROWADZĄCEJ
PPK DO PKO TFI**