|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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**