

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

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	
<input type="checkbox"/> 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	
Data i podpis uczestnika PPK	Data złożenia deklaracji podmiotowi zatrudniającemu

Administratorem danych osobowych jest

Przypominamy o przysługującym każdemu prawie dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych oraz ich przenoszenia. Podanie danych jest dobrowolne.

* Wniosek przeznaczony dla osoby, która posiada rachunki PPK prowadzone przez inne instytucje finansowe niż