

**INFORMACJA O BRAKU ZGODY NA ZŁOŻENIE
WNIOSKU O WYPŁATĘ TRANSFEROWĄ**

Deklarację należy wypełnić wielkimi literami. Deklarację składa się podmiotowi zatrudniającemu.

Dane dotyczące uczestnika PPK	
Imię (imiona)	
Nazwisko	
Numer PESEL (w przypadku braku data urodzenia)	
Seria i numer dowodu osobistego lub numer paszportu (lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość w przypadku osób nieposiadających obywatelstwa polskiego)	
Dane podmiotu zatrudniającego	
Oświadczenie uczestnika PPK	
<p>W związku z przekazaną w dniu _____ informacją o obowiązku złożenia w moim imieniu wniosku o wypłatę transferową środków zgromadzonych na rachunkach PPK prowadzonych przez instytucje finansowe, z którymi umowy o prowadzenie PPK zawarły na moją rzecz i w moim imieniu inne podmioty zatrudniające, na rachunek PPK prowadzony przez Millennium PPK Specjalistyczny Fundusz Inwestycyjny Otwarty, reprezentowany przez Millennium Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych S.A. z siedzibą w Warszawie (02-593 Warszawa, ul. Żaryna 2A), z którym umowę o prowadzenie PPK w moim imieniu i na moją rzecz zawarł/a _____ [nazwa podmiotu zatrudniającego], oświadczam, że działając na podstawie art. 19 ust. 3 ustawy z dnia 4 października o pracowniczych planach kapitałowych nie wyrażam zgody na złożenie przez _____ [nazwa podmiotu zatrudniającego] wniosku o dokonanie wypłaty transferowej, o której mowa powyżej.</p>	
<p>..... data i czytelny podpis uczestnika PPK</p>	<p>..... data złożenia deklaracji podmiotowi zatrudniającemu</p>