

DYSPOZYCJA

Na podstawie art. 23 ust. 10 ustawy z dnia 4 października 2018 o pracowniczych planach kapitałowych, składam wniosek o ponowne dokonywanie wpłat do PPK i przyjmuję do wiadomości, że zgodnie z art. 23 ust. 11 wpłaty do PPK będą dokonywane, począwszy od miesiąca następującego po miesiącu, w którym złożono niniejszy wniosek.

WSKAZÓWKI

1. Formularz jest przeznaczony dla Uczestnika PPK Pocztylion, który wnioskuje do pracodawcy o ponowne dokonywanie wpłat po rezygnacji.
2. Złożenie wniosku oznacza wycofanie rezygnacji złożonej w przeszłości. Dla osób, które złożyły rezygnację przed zawarciem umowy o prowadzenie, umowa taka zostanie zawarta przez pracodawcę w imieniu i na rzecz pracownika.
3. Wpłaty są przekazywane od kolejnego miesiąca po miesiącu, w którym złożono wniosek.
4. Formularz należy wypełnić w sposób czytelny, literami drukowanymi.
5. Wniosek należy złożyć do pracodawcy (podmiotu zatrudniającego).

PODMIOT ZATRUDNIAJĄCY (PRACODAWCA)

Nazwa:

UCZESTNIK – DANE OSOBOWE

Nazwisko:

Imię:

PESEL (jeżeli posiadasz):

Data urodzenia:

UCZESTNIK - ADRES DO KORESPONDENCJI

Ulica:

Nr domu/lokalu:

Miejscowość:

Kod pocztowy:

Poczta:

Kraj:

PODPIS UCZESTNIKA

Miejscowość:

Podpis uczestnika:

Data wypełnienia:

POŚWIADCZENIE PRZYJĘCIA PRZEZ PODMIOT ZATRUDNIAJĄCY

Miejscowość:

Podpis (podmiot zatrudniający):

Data przyjęcia: