

DEKLARACJA O REZYGNACJI Z DOKONYWANIA WPŁAT DO PPK

1. Dane dotyczące uczestnika PPK	
Imię (imiona)	
Nazwisko	
Nr PESEL lub data urodzenia, w przypadku osób nieposiadających nr PESEL	
Seria i nr dowodu osobistego lub nr paszportu albo innego dokumentu potwierdzającego tożsamość, w przypadku osób nie posiadających obywatelstwa polskiego.	
2. Nazwa podmiotu zatrudniającego	
DE PRONOBEL sp. z o.o. sp. k. z siedzibą przy ul. Młyńskiej 8, 44-100 Gliwice, nr KRS: 0000695802, NIP: 6312673901.	
3. Oświadczenie uczestnika PPK	
Oświadczam, że rezygnuję z dokonywania wpłat do PPK oraz posiadam wiedzę o konsekwencjach złożenia niniejszej deklaracji, w tym:	
<ol style="list-style-type: none">1) Nieotrzymania wpłaty powitalnej w wysokości 250 zł, należnej uczestnikowi PPK (dotyczy uczestnika PPK, który nie nabył uprawnień do wpłaty powitalnej przed złożeniem deklaracji);2) Nieotrzymywania dopłat rocznych w wysokości 240 zł, należnych uczestnikowi PPK po spełnieniu warunków określonych w art. 32 ustawy z dnia 4 października o pracowniczych planach kapitałowych (Dz. U. poz. 2215);3) Nieotrzymywania wpłat podstawowych finansowanych przez podmiot zatrudniający w wysokości co najmniej 1,5% miesięcznego wynagrodzenia.	

(data i podpis uczestnika)	

(data złożenia deklaracji podmiotowi zatrudniającemu)	