DEKLARACJA BRAKU ZGODY NA DOKONANIE WYPŁATY TRANSFEROWEJ Z DOTYCHCZASOWEJ INSTYTUCJI FINANSOWEJ PROWADZĄCEJ PPK DO TFI PZU SA

|  |
| --- |
| 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 TFI PZU SA. |
| Data i podpis uczestnika PPK | Data złożenia deklaracji podmiotowi zatrudniającemu |
|  |  |

 Administratorem danych osobowych jest Uniwersytet Gdański, 80-309 Gdańsk, ul. Jana Bażyńskiego 8.

 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 TFI PZU SA.