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.