



DRUK ZMIAN I PRZELICZENIA UBEZPIECZENIOWYCH FUNDUSZY KAPITAŁOWYCH PPE

PROSIMY O WYPEŁNIANIE DRUKOWANYMI LITERAMI

NUMER POLISY

I. DANE PRACODAWCY PROWADZĄCEGO PPE

Nazwa Pracodawcy prowadzącego PPE _____

Adres - ulica _____

Nr domu _____

Nr mieszkania _____

Kod pocztowy _____

Miejscowość _____

_____ - _____

II. DANE UCZESTNIKA

Nazwisko i imię Uczestnika _____

PESEL _____

Data urodzenia _____

d d m m r r r r r r

III. DYSPOZYCJA

zmiany udziału składki podstawowej w wybranym funduszu	zmiany udziału składki dodatkowej w wybranym funduszu	NAZWA FUNDUSZU	przeliczenia środków pochodzących ze składki podstawowej	przeliczenia środków pochodzących ze składki dodatkowej
_____ %	_____ %	Fundusz Obligacji PPE	_____ %	_____ %
_____ %	_____ %	Fundusz Stabilnego Wzrostu PPE	_____ %	_____ %
_____ %	_____ %	Fundusz Zrównoważony PPE	_____ %	_____ %
_____ %	_____ %	Fundusz Akcji PPE	_____ %	_____ %
100%	100%	Razem	100%	100%

Uczestnik oświadcza, że zapoznał się z zasadami odpowiedniej operacji opisanymi w umowie zakładowej.

Podpis Uczestnika

Podpis Pracodawcy

data podpisania

d d m m r r r r r r

UWAGA!

Przeliczenie jednostek na dany fundusz docelowy może być dokonywane wyłącznie w przypadku, jeżeli fundusz docelowy został udostępniony w ramach danego pracowniczego programu emerytalnego poprzez wskazanie go w treści umowy zakładowej. W przypadku złożenia dyspozycji przeliczenia na fundusz docelowy, który nie został udostępniony w ramach danego programu – dyspozycja taka jest bezskuteczna i nie zostanie zrealizowana. Przeliczenie jednostek następuje w terminach i w sposób określony szczegółowo w umowie zakładowej – w przypadku złożenia dyspozycji niezgodnej z postanowieniami umowy zakładowej jest ona nieskuteczna i nie zostanie zrealizowana.