

PPK – wskazanie osób uprawnionych do otrzymania środków zgromadzonych na rachunku PPK po śmierci uczestnika PPK



Dokument należy wypełnić czytelnie.

| | |
|---|--|
| 1. ID umowy PPK (pole nieobowiązkowe) | <input type="text"/> |
| 2. Nazwa pracodawcy | <input type="text"/> <input type="text"/> |
| 3. NIP pracodawcy | <input type="text"/> |
| 4. Nazwa Funduszu | AVIVA SFIO PPK |
| 5. Dane Uczestnika | |
| Nazwisko | <input type="text"/> |
| Imię | <input type="text"/> |
| Data urodzenia | <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> |
| PESEL | <input type="text"/> |
| 6. Dane osób uprawnionych (dane osoby wskazanej na wypadek śmierci) poniższe wskazanie jest jednocześnie odwołaniem poprzedniej dyspozycji | |
| 1. Nazwisko | <input type="text"/> |
| Imię | <input type="text"/> |
| % świadczenia | <input type="text"/> % |
| Data urodzenia | <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> |
| 2. Nazwisko | <input type="text"/> |
| Imię | <input type="text"/> |
| % świadczenia | <input type="text"/> % |
| Data urodzenia | <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> |
| 3. Nazwisko | <input type="text"/> |
| Imię | <input type="text"/> |
| % świadczenia | <input type="text"/> % |
| Data urodzenia | <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> |
| 7. Odwołanie osób uprawnionych | |
| <input type="checkbox"/> Odwołuję wszystkie dotychczas wskazane osoby uprawnione. | |
| 8. Oświadczenie | |
| Uczestnik PPK może wskazać imiennie jedną, lub więcej osób, które jako Osoby Uprawnione mają po jego śmierci otrzymać, środki zgromadzone na jego Rachunku PPK. Jeżeli Uczestnik PPK wskazał kilka osób, a nie oznaczył ich udziału w otrzymywanych przez nie środkach, uważa się, że udziały tych osób są równe. | |

.....
Data i podpis Uczestnika PPK

.....
Data złożenia wniosku/ pieczętka/ numer kadrowy/
imię i nazwisko oraz podpis osoby przyjmującej wniosek