ІНФОРМАЦІЯ ПРО ВІДСУТНІСТЬ ЗГОДИ НА ПОДАННЯ ЗАЯВКИ НА ПЕРЕКАЗ

______________ , станом на ___ - ___ - ______

Місце, дата

Дані учасника ІПП

Ім'я:

Прізвище:

Домашня адреса:

___ - ___ - ___

Дані роботодавця

Назва:

Адреса:

___ - ___ ___

Шановні пані та панове,

у зв'язку з наданою мені ____.____.______ р. інформацією про зобов'язання подати від мого імені заявку на перерахування коштів, накопичених на рахунку(-ах) ІПП, що ведуться фінансовими установами, з якими договори про ведення ІПП укладені від мого імені та на мою користь роботодавці, на рахунок ІПП, який веде PKO Emerytura – спеціалізований інвестиційний фонд відкритого типу, представлений компанією PKO Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych SA, з місцезнаходженням у Варшаві (00-872 Warszawa, ul. Chłodna 52), з яким договір про ведення ІПП від мого імені та на мою користь уклав(-ла) _______________________________ [Назва роботодавця], підтверджую, що діючи на підставі ст. 19 п. 3 Закону від 4 жовтня про інвестиційні плани працівника, я не погоджуюся на подання _______________________________ [Назва роботодавця] заявки на перерахування платежу, зазначеного вище.

____

розбірливий підпис

(Ім'я та прізвище Учасника ІПП)