

WNIOSEK O WYPŁATĘ ŚRODKÓW ZGROMADZONYCH NA RACHUNKU UCZESTNIKA PPK PO OSIĄGNIĘCIU 60. ROKU ŻYCIA (PRACOWNICZE PLANY KAPITAŁOWE)

REQUEST FOR WITHDRAWAL OF FUNDS IN PPK ACCOUNT AT AGE 60 EMPLOYEE CAPITAL PLANS (PPK)

Prosimy o wypełnianie formularza drukowanymi literami. / Please, use CAPITAL letters while filling in this form.

1. DANE IDENTYFIKUJĄCE UCZESTNIKA PPK / EMPLOYEE INFORMATION

NUMER PPK W EWIDENCJI PPK / PPK RECORD ID	NUMER UCZEST- NIKA /PARTICI- PANT NUMBER				
NAZWISKO* / SURNAME*					
IMIĘ* / GIVEN NAME*					
<input type="checkbox"/> DOWÓD / NATNL. ID	<input type="checkbox"/> PASZPORT / PASSPORT	<input type="checkbox"/> INNY DOKUMENT POTW. TOŻSAMOŚĆ / OTHER ID	Obowiązkowa jedna z 3 danych / You must provide one of the three identifiers	<input type="checkbox"/> PESEL* / PESEL NUMBER*	Obowiązkowa w przypadku osoby nieposiadającej nr. PESEL / If no PESEL exists
SERIA I NUMER DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI / NATIONAL IDENTITY DOCUMENT REF. AND NO.		DATA URODZENIA / DATE OF BIRTH		DATA URODZENIA / DATE OF BIRTH	

2. DANE IDENTYFIKUJĄCE PODMIOT ZATRUDNIAJĄCY / EMPLOYER INFORMATION

NAZWA PODMIOTU ZATRUDNIAJĄCEGO* / EMPLOYER NAME*					
NAZWA PODMIOTU ZATRUDNIAJĄCEGO* (cd.) / EMPLOYER NAME* (cont.)					ID W SERWISIE PPK ONLINE / PPK ONLINE ID
Obowiązkowa jedna z 3 danych / You must provide one of the three identifiers:					
FIRMA – IDENTYFIKATOR NIP / EMPLOYER TAX NUMBER			REGON / REGON NUMBER		
INNY IDENTYFIKATOR FIRMY / OTHER EMPLOYER ID					
ADRES SIEDZIBY / CORPORATE ADDRESS – ULICA / STREET				NR DOMU / NUMBER	
NR MIESZKANIA / APARTMENT					
KOD POCZTOWY / POSTAL CODE		MIEJSCOWOŚĆ / CITY			
KRAJ / COUNTRY					

3. SZCZEGÓŁY WYPŁATY / WITHDRAWAL INFORMATION

Wypłata 25% zgromadzonych środków jednorazowo /
 Single withdrawal of 25% of funds

 TAK / YES NIE / NO

Wypłata w ratach /**
 Withdrawal in instalments**

 LICZBA MIESIĘCZNYCH RAT /
 # OF MONTHLY INSTALMENTS

Wypłata w formie świadczenia małżeńskiego***
 Withdrawal in form of spouse benefit***

 TAK / YES NIE / NO

Dane identyfikujące małżonka (jeśli wybrano TAK) / Spouse information (if YES)

NUMER PPK W EWIDENCJI PPK / PPK RECORD ID	NUMER UCZEST- NIKA /PARTICI- PANT NUMBER				
NAZWISKO* / SURNAME*					
IMIĘ* / GIVEN NAME*					
<input type="checkbox"/> DOWÓD / NATNL. ID	<input type="checkbox"/> PASZPORT / PASSPORT	<input type="checkbox"/> INNY DOKUMENT POTW. TOŻSAMOŚĆ / OTHER ID	Obowiązkowa jedna z 3 danych / You must provide one of the three identifiers	<input type="checkbox"/> PESEL* / PESEL NUMBER*	Obowiązkowa w przypadku osoby nieposiadającej nr. PESEL / If no PESEL exists
SERIA I NUMER DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI / NATIONAL IDENTITY DOCUMENT REF. AND NO.		DATA URODZENIA / DATE OF BIRTH		DATA URODZENIA / DATE OF BIRTH	

