

Dyspozycja wypłaty transferowej

na rachunek prowadzony w ramach innego pracowniczego programu emerytalnego z polisy nr

Wypełnia osoba wnioskująca o przekazanie środków do innego PPE

Nazwisko

Imiona

NIP Data urodzenia

PESEL Telefon kontaktowy

Adres zameldowania

kod poczta

Ulica nr domu nr lokalu

Miejscowość

Adres do korespondencji (jeśli inny niż adres zameldowania)

kod poczta

Ulica nr domu nr lokalu

Miejscowość

Ja, niżej podpisany, niniejszym składam dyspozycję wypłaty transferowej – przeniesienia środków zgromadzonych w ramach pracowniczego programu emerytalnego do instytucji gromadzącej środki w ramach innego pracowniczego programu emerytalnego. Moje uczestnictwo w pracowniczym programie emerytalnym wygaśnie dnia (data wygaśnięcia uczestnictwa).....

Przystąpiłem / am do nowego pracowniczego programu emerytalnego na skutek*:

- a) zmiany pracodawcy,
- b) wypowiedzenia udziału w programie,
- c) likwidacji pracowniczego programu emerytalnego,
- d) zmiany formy pracowniczego programu emerytalnego lub podmiotu nim zarządzającego.

* niepotrzebne skreślić

Poprzednie PPE

Prowadzone przez (nazwa pracodawcy)

Aktualne PPE

Prowadzone przez (nazwa pracodawcy)

Środki zarządzane przez (nazwa i adres instytucji)

Rachunek (nr, nazwa banku)

Do dyspozycji prosimy dołączyć kopię dowodu osobistego

Miejscowość

Data _____ Podpis pracownika

Wypełnia pracodawca prowadzący poprzednie PPE

Potwierdzam zgodność ze stanem faktycznym danych zawartych w niniejszej dyspozycji.

Miejscowość

Data _____ Pieczęć pracodawcy, imię i nazwisko oraz podpis osoby reprezentującej pracodawcę

Wypełnia pracodawca prowadzący aktualne PPE

Potwierdzam zgodność ze stanem faktycznym danych zawartych w niniejszej dyspozycji.

Miejscowość

Data _____ Pieczęć pracodawcy, imię i nazwisko oraz podpis osoby reprezentującej pracodawcę

Wypełnia NNLife TUnŻiR S.A.

Kwota do wypłaty

Miejscowość

Data _____ Podpis pracownika NNLife TUnŻiR S.A.