

Suwałki, dnia

W

.....

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PPK

- wyrażam zgodę na przekazanie niżej wymienionego adresu e- mail i nr telefonu do instytucji finansowej obsługującej PPK :

[illegible]

/ wypełnić drukowanymi literami/

[illegible]

- nie wyrażam zgody na przekazanie adresu e-mail i nr telefonu do instytucji finansowej obsługującej PPK.

* zaznaczyć odpowiednie pole.

.....
/czytelny podpis osoby, która składa oświadczenie/