

ZMIANA DANYCH UCZESTNIKA PPK*
(Pracownicze Plany Kapitałowe)

UPDATE OF PPK PARTICIPANT INFORMATION*
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 <input type="text"/>	NUMER UCZESTNIKA / PARTICIPANT NUMBER <input type="text"/>
<input type="text"/>	
NAZWISKO** / SURNAME** <input type="text"/>	
<input type="text"/>	
IMIĘ** / GIVEN NAME** <input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
PESEL** / PESEL NUMBER** <input type="text"/>	DATA URODZENIA / DATE OF BIRTH <input type="text"/>
Obowiązkowa w przypadku osoby nieposiadającej nr. PESEL / If no PESEL exists	
2. ZMIANA DANYCH / UPDATED EMPLOYEE INFORMATION	
<input type="text"/>	
NAZWISKO / SURNAME <input type="text"/>	
<input type="text"/>	
IMIĘ / GIVEN NAME <input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
DOWÓD / NATNL. ID <input type="text"/>	PASZPORT / PASSPORT <input type="text"/>
<input type="text"/>	INNY DOKUMENT POTW. TOŻSAMOŚĆ / OTHER ID <input type="text"/>
SERIA I NUMER DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI / NATIONAL IDENTITY DOCUMENT REF. AND NO. <input type="text"/>	
<input type="text"/>	
OBYWATELSTWO / NATIONALITY <input type="text"/>	
<input type="text"/>	
ADRES POCZTY ELEKTRONICZNEJ / E-MAIL ADDRESS <input type="text"/>	
<input type="text"/>	
ADRES KORESPONDENCYJNY / ADDRESS - ULICA / STREET <input type="text"/>	
<input type="text"/>	
KOD POCZTOWY / POSTAL CODE <input type="text"/>	
<input type="text"/>	
ADRES ZAMIESZKANIA / RESIDENCE ADDRESS - ULICA / STREET <input type="text"/>	
<input type="text"/>	
KOD POCZTOWY / POSTAL CODE <input type="text"/>	
<input type="text"/>	
KRAJ URODZENIA / COUNTRY OF BIRTH <input type="text"/>	
<input type="text"/>	
3. DANE IDENTYFIKUJĄCE PODMIOT ZATRUDNIAJĄCY / EMPLOYER INFORMATION	
<input type="text"/>	
NAZWA PODMIOTU ZATRUDNIAJĄCEGO** / EMPLOYER NAME** <input type="text"/>	
<input type="text"/>	
NAZWA PODMIOTU ZATRUDNIAJĄCEGO** (cd.) / EMPLOYER NAME** (cont.) <input type="text"/>	
<input type="text"/>	
ID W SERWISIE PPK ONLINE / PPK ONLINE ID <input type="text"/>	
Obowiązkowa jedna z 3 danych / You must provide one of the three identifiers:	
<input type="text"/>	
FIRMA - IDENTYFIKATOR NIP / EMPLOYER TAX NUMBER <input type="text"/>	
<input type="text"/>	
INNY IDENTYFIKATOR FIRMY / OTHER EMPLOYER ID <input type="text"/>	
<input type="text"/>	
ADRES SIEDZIBY / CORPORATE ADDRESS - ULICA / STREET <input type="text"/>	
<input type="text"/>	
KOD POCZTOWY / POSTAL CODE <input type="text"/>	
<input type="text"/>	
MIEJSCOWOŚĆ / CITY <input type="text"/>	
<input type="text"/>	
KRAJ / COUNTRY <input type="text"/>	
<input type="text"/>	

4. OŚWIADCZENIE / STATEMENT

Potwierdzam aktualność i prawdziwość danych podanych Goldman Sachs Emerytura SFIO oraz działającemu w jego imieniu Goldman Sachs Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych S.A., w szczególności moich danych osobowych i teleadresowych, a także zobowiązuje się do niezwłocznej ich aktualizacji w przypadku zmiany tych danych.

I hereby certify that the data provided to Goldman Sachs Emerytura SFIO and Goldman Sachs Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych S.A., which acts on its behalf, are true and accurate, including my personal and contact details. I undertake to update the data immediately, if appropriate.

Data wypełnienia deklaracji / Completion date

Podpis składającego deklarację /
Employee's signature

Podpis przyjmującego deklarację w imieniu Instytucji Finansowej /
Signature on behalf of Financial Institution

Wniosek należy złożyć korespondencyjnie na adres Agenta Transferowego ProService Finteco Sp. z o.o. ul. Konstruktorska 12a, 02-673 Warszawa.

* Goldman Sachs Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych S.A. nie przekazuje zaktualizowanych danych do wiadomości Pracodawcy. Uczestnik PPK ma obowiązek zgłosić zmianę danych Pracodawcy w celu uniknięcia trudności w rozliczeniu wpłat.

** Pole obowiązkowe do wypełnienia.

* The order should be submitted by post to the Transfer Agent ProService Finteco Sp. z o.o., ul. Konstruktorska 12a, 02-673 Warszawa.

Goldman Sachs Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych S.A. does not disclose update data to the Employer. Each PPK Participant must update their personal data with their Employer to avoid irregular processing of contributions.

** Mandatory field.