

Imię i nazwisko

PESEL lub nr Klienta

Miejscowość, data



PKO Dobrowolny Fundusz Emerytalny
ul. Chłodna 52
00-872 WARSZAWA

OŚWIADCZENIE

W związku ze złożonym przeze mnie PKO Dobrowolnemu Funduszowi Emerytalnemu oświadczeniem dotyczącym prowadzonej przeze mnie pozarolniczej działalności (w rozumieniu art. 13a ust. 1a ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o indywidualnych kontach emerytalnych i indywidualnych kontach zabezpieczenia emerytalnego), warunkującej dokonywanie, w danym roku kalendarzowym, wpłat na PKO IKZE w wysokości maksymalnej określonej w przywołanym wyżej przepisie ustawy, niniejszym informuję, że w zakresie prowadzenia powyższej działalności nastąpiła zmiana, polegająca na zawieszeniu / zaprzestaniu* prowadzenia tej działalności ze skutkiem na dzień

Czytelny podpis składającego oświadczenie

*niepotrzebne skreślić