

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYBORU INSTYTUCJI FINANSOWEJ, Z KTÓRĄ ZOSTANIE  
ZAWARTA UMOWA O ZARZĄDZANIE PPK**

Działając na podstawie art. 7 ustawy z dnia 4 października 2018 r. o Pracowniczych Planach Kapitałowych (Dz. U. 2018 poz. 2215)

1) \_\_\_\_\_, zameldowana w \_\_\_\_\_, ul. \_\_\_\_\_, legitymująca się dowodem osobistym seria \_\_\_\_\_ numer \_\_\_\_\_, posiadająca numer PESEL \_\_\_\_\_;

2) \_\_\_\_\_, zameldowana w \_\_\_\_\_, ul. \_\_\_\_\_, legitymująca się dowodem osobistym seria \_\_\_\_\_ numer \_\_\_\_\_, posiadająca numer PESEL \_\_\_\_\_;

reprezentujące osoby zatrudnione u Pracodawcy, zwani dalej łącznie „**Reprezentacją Pracowników**”,

oraz

\_\_\_\_\_ z siedzibą w \_\_\_\_\_, ul. \_\_\_\_\_, wpisana do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy \_\_\_\_\_ pod numerem KRS \_\_\_\_\_, NIP \_\_\_\_\_, REGON \_\_\_\_\_, zwana dalej „**Pracodawcą**”,

reprezentowana przez:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

zwane dalej łącznie „**Stronami**”

niniejszym oświadczają, że na podstawie dokonanej oceny proponowanych warunków zarządzania środkami gromadzonymi w PPK, efektywności w zarządzaniu aktywami oraz posiadanego doświadczenia w zarządzaniu funduszami inwestycyjnymi, a także mając na uwadze najlepiej rozumiany interes osób zatrudnionych u Pracodawcy, Strony dokonały wyboru **SKARBIEC PPK Specjalistyczny Fundusz Inwestycyjny Otwarty** reprezentowanego i zarządzanego przez **SKARBIEC Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych Spółka Akcyjna** z siedzibą w Warszawie, al. Armii Ludowej 26, 00-609 Warszawa, wpisana do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000060640, NIP 521-260-53-83, REGON 012711648, o kapitale zakładowym w wysokości 6 050 505 zł, wpłaconym w całości, jako instytucję

finansową, z którą Pracodawca zawrze umowę o zarządzanie PPK / *nie osiągnięto porozumienia w zakresie wyboru instytucji finansowej, z którą Pracodawca ma zawrzeć umowę o zarządzanie PPK.\**

**W imieniu Reprezentacji Pracowników:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**W imieniu Pracodawcy:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*miejsce, data*

---

\* Niepotrzebne skreślić