

.....
Imię i nazwisko ubezpieczonego

.....dn.....r.
miejsowość data

.....
adres zamieszkania – miejscowość i kod pocztowy

.....
adres zamieszkania – ulica, nr domu, nr mieszkania

.....
nr PESEL

.....
nr NIP

.....
seria i nr dokumentu tożsamości

Zakład Ubezpieczeń Społecznych

Oddział / Inspektorat

w

W związku ze stwierdzeniem braku należnej składki za okres(y)
..... z
tytułu ubezpieczenia emerytalnego na moim rachunku członkowskim w Otwartym Funduszu Emerytalnym
POLSAT zwracam się z uprzejmą prośbą o wyjaśnienie przyczyn nie przekazywania składek do wskazanego
powyżej funduszu.

Poniżej przedstawiam dane identyfikacyjne mojej osoby zgłoszone w umowie zawartej z OFE POLSAT (lub w
zgłoszeniu aktualizującym dane z umowy):

Imię i nazwisko:

PESEL:

NIP:

Seria i numer dowodu osobistego lub paszportu:

Data urodzenia:

Data podpisania umowy:

Jednocześnie informuję, iż sprawdziłem u **pracodawcy** (płatnika składek), że dane przekazane do ZUS są
poprawne i dysponuję dokumentami świadczącymi o przekazaniu przez płatnika składek z tytułu podlegania
ubezpieceniom społecznym za ww. okres.

Płatnikiem/ płatnikami moich składek na ubezpieczenia społeczne są:

L.p.	Płatnik - nazwa firmy lub nazwisko i imię pracodawcy	NIP pracodawcy	REGON pracodawcy	PESEL jeżeli pracodawcą jest osoba fizyczną
1.				
2.				
3.				

Data i podpis ubezpieczonego: