

.....
Imię i nazwisko ubezpieczonego

.....
Miejscowość, data

.....
Adres zamieszkania

Zakład Ubezpieczeń Społecznych

Oddział

.....

W związku ze stwierdzeniem braku należnych składek za okres
z tytułu ubezpieczenia emerytalnego na moim rachunku członkowskim w Otwartym Funduszu Emerytalnym
WARTA zwracam się z uprzejmą prośbą o wyjaśnienie przyczyn nie przekazania składek do wskazanego wyżej
funduszu. Zgłoszenie o umowie zawartej z w/w funduszem zawierające następujące dane (potwierdzone przez
fundusz):

- imię i nazwisko
- PESEL
- NIP
- nr i seria dowodu/paszportu
- data urodzenia

zostało do Państwa wysłane w dniu

Jednocześnie informuję, iż sprawdziłem u płatnika składek, że dane przekazane do ZUS są poprawne i
dysponuję dokumentami świadczącymi o przekazaniu przez płatnika składek z tytułu podlegania
ubezpieczeniom społecznym za w/w okres.

Płatnikiem moich składek są:

Lp.	Nazwa płatnika składek	NIP	REGON	PESEL
1				
2				

.....
podpis