

....., dnia.....2002r.  
Imię i nazwisko ubezpieczonego (miejsowość)

.....  
Adres (ulica, nr domu, nr lokalu)

.....  
Kod pocztowy, miejscowość

.....  
NIP

.....  
PESEL

.....  
Seria i numer dowodu osobistego lub paszportu

Zakład Ubezpieczeń Społecznych  
Oddział /Inspektorat

W związku ze stwierdzeniem braku należnej składki / zaniżonej wysokości składki\* za okres  
..... na moim rachunku w Otwartym Funduszu  
Emerytalnym .....zwracam się z uprzejmą prośbą  
(nazwa funduszu)

o wyjaśnienie przyczyn tych nieprawidłowości.

Umowa z w/w funduszem została podpisana w dniu .....

Jednocześnie informuję, że:

- sprawdziłem u płatnika / płatników składek, poprawność danych wykazanych w dokumentach ubezpieczeniowych przekazanych do Zakładu Ubezpieczeń Społecznych,
- dane, którymi dysponuje Otwarty Fundusz Emerytalny są zgodne z danymi przekazanymi do ZUS przez płatnika składek.

Dane płatnika / płatników moich składek na ubezpieczenia społeczne:

L.p.	Nazwa/ Nazwisko i Imię	NIP	REGON	PESEL

\*niepotrzebne skreślić

.....  
(podpis)