

.....
Imię i nazwisko ubezpieczonego

....., dnia
(miejscowość) (data)

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

.....
Kod pocztowy, miejscowość

.....
PESEL

.....
NIP

.....
Seria i numer dowodu osobistego

Zakład Ubezpieczeń Społecznych Oddział / Inspektorat¹

W związku ze stwierdzeniem braku należnych składek/zaniżonej wysokości przekazywanych składek* za okres²:

z tytułu ubezpieczenia emerytalnego na moim rachunku członkowskim w PKO BP Bankowym Otwartym Funduszu Emerytalnym, zwracam się z uprzejmą prośbą o wyjaśnienie przyczyn nieprzekazywania składek do wskazanego powyżej Funduszu.

Dane osobowe widniejące aktualnie w Rejestrze Członków PKO BP Bankowego OFE oraz informacje o pliku zgłoszeniowym (potwierdzone przez Fundusz)³:

- imię i nazwisko
- PESEL
- NIP
- nr i seria dowodu osobistego.....
- data urodzenia.....
- data wygenerowania pliku⁴
- numer pliku i numer rekordu⁴

Jednocześnie informuję, iż sprawdziłem/am u płatnika/płatników składek, że dane przekazane do ZUS są poprawne i dysponuję dokumentami świadczącymi o przekazaniu przez płatnika/płatników składek z tytułu podlegania ubezpieczeniu społecznemu za ww. okres.

Płatnikiem/płatnikami moich składek na ubezpieczenie społeczne są⁵:

Lp.	Nazwa/nazwisko i imię	NIP	REGON	PESEL
1				
2				
3				

....., dnia
(miejscowość) (data)

.....
(podpis)

* niepotrzebne skreślić

**INSTRUKCJA WYPEŁNIANIA DRUKU REKLAMACJI
do Zakładu Ubezpieczeń Społecznych**

1. Powyższą reklamację prosimy **kierować najlepiej do placówki Zakładu Ubezpieczeń Społecznych właściwej ze względu na siedzibę płatnika (np. pracodawcy)**, ale złożenie reklamacji w innej placówce ZUS np. najbliższej miejscu zamieszkania również powinno być skuteczne.
W nagłówku reklamacji prosimy wpisać dokładny adres terenowej jednostki ZUS, do której reklamacja jest kierowana.
2. Prosimy o podanie w reklamacji, za które miesiące składka nie wpłynęła do PKO BP Bankowego OFE. Można to łatwo stwierdzić sprawdzając informacje w rubryce „*składka za miesiąc i rok*” znajdujące się w wyciągu ze stanu rachunku.
3. Następnie prosimy wypełnić pola wpisując Państwa aktualne dane osobowe, jakimi obecnie dysponuje PKO BP Bankowy Otwarty Fundusz Emerytalny w Rejestrze Członków.
4. **Jeżeli nie posiadają Państwo informacji o dacie wygenerowania pliku zgłoszeniowego, numerze tego pliku lub numerze pozycji w pliku (rekordzie), prosimy o kontakt telefoniczny z Telefonicznym Biurem Klienta pod numerem 0 801 10 10 10. Jeżeli korzystają Państwo z telefonu komórkowego lub dzwonią z zagranicy, prosimy o kontakt z numerem: + 48 (22) 534 85 85. Ww. informację można również uzyskać listownie, po złożeniu dyspozycji w formie pisemnej lub drogą elektroniczną.**
5. W tabeli znajdującej się w dolnej części druku reklamacyjnego prosimy o wpisanie danych płatników (np. pracodawców), którzy powinni przekazywać składki z tytułu ubezpieczenia społecznego.

UWAGA: Reklamację można składać osobiście lub wysłać listem poleconym.