

WZÓR

ZAWIADOMIENIE

.....  
.....  
.....  
*(nazwa i adres dotychczasowego otwartego funduszu emerytalnego, do którego kierowane jest zawiadomienie)*

Zgodnie z art. 84 ustawy z dnia 28 sierpnia 1997 r. o organizacji i funkcjonowaniu funduszy emerytalnych (Dz. U. z 2013 r. poz. 989, z późn. zm.) zawiadamiamy, że osoby wymienione w poniższym zestawieniu przystąpiły do otwartego funduszu emerytalnego:

.....  
*(nazwa otwartego funduszu emerytalnego)*

Lp.	Imiona	Nazwisko	Data urodzenia	Nr PESEL*	Adres	Numer rachunku członka w dotychczasowym funduszu	Data zawarcia nowej umowy (dzień-miesiąc-rok)

W przypadku stwierdzenia nieprawidłowości w zakresie ww. danych dotyczących osób, które przystąpiły do otwartego funduszu emerytalnego, uprzejmie prosimy o skontaktowanie się z następującą osobą reprezentującą otwarty fundusz emerytalny:

.....  
*(imię i nazwisko oraz stanowisko osoby reprezentującej otwarty fundusz emerytalny)*

.....  
*(nr telefonu i adres e-mail)*

.....  
*(miejsowość)*                      *(data)*

.....  
*(podpis członka zarządu)*

.....  
*(podpis członka zarządu)*

\* W przypadku gdy nie nadano numeru PESEL, wpisać serię i numer dowodu osobistego lub paszportu.  
\*\* Jeżeli adres zamieszkania jest inny niż adres zameldowania – wpisać adres zamieszkania, natomiast jeżeli adres do korespondencji jest inny niż adres zameldowania i zamieszkania – wpisać adres do korespondencji.