

....., dnia.....  
*Imię i nazwisko ubezpieczonego* (miejscowość) (data)

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

.....  
*Kod pocztowy, miejscowość*

.....  
*PESEL*

.....  
*NIP*

.....  
*Seria i numer dowodu osobistego*

**Zakład Ubezpieczeń Społecznych  
Oddział / Inspektorat<sup>1</sup>**

W związku ze stwierdzeniem braku należnych składek/zaniżonej wysokości przekazywanych składek<sup>\*</sup> za okres<sup>2</sup>:

.....  
.....  
.....

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)<sup>3</sup>:

- **imię i nazwisko** .....
- **PESEL** .....
- **NIP** .....
- **nr i seria dowodu osobistego**.....
- **data urodzenia**.....
- **data wygenerowania pliku<sup>4</sup>** .....
- **numer pliku i numer rekordu<sup>4</sup>** .....

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 są<sup>5</sup>:

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

<sup>\*</sup> 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.