

**ZAWIADOMIENIE O ZAWARCIU UMOWY O CZŁONKOSTWO Z INNYM
OTWARTYM FUNDUSZEM EMERYTALNYM**

.....
(imiona i nazwisko)

.....
(nazwa otwartego funduszu emerytalnego,
do którego kierowane jest zawiadomienie)

.....
(data urodzenia)

.....
(numer rachunku członka w otwartym
funduszu emerytalnym, do którego
kierowane jest zawiadomienie)

.....
(numer PESEL)

.....
(numer NIP)*

.....
(adres zamieszkania)

Zgodnie z art. 84 ustawy z dnia 28 sierpnia 1997 r. o organizacji i funkcjonowaniu funduszy emerytalnych (Dz. U.z 2010 r. Nr 34, poz. 189, Nr 127, poz. 858 i Nr 182, poz. 1228 oraz z 2011 r. Nr 75, poz. 398) zawiadamiam o zawarciu umowy o członkostwo z innym otwartym funduszem emerytalnym w dniu

.....
(miejscowość)

.....
(data)

.....
(podpis)

* Wypełnić, w przypadku obowiązku posługiwania się numerem NIP na podstawie przepisów o zasadach ewidencji i identyfikacji podatników i płatników.