

WZÓR

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 Nr 34, poz. 934, Nr 127, poz. 858 i Nr 182, poz. 1228, oraz z 2011 r. Dz. U. Nr , poz.) 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.

