

REKLAMACJA DO INFORMACJI O STANIE KONTA OSOBY UBEZPIECZONEJ

Za rok Znak informacji o stanie konta

Instrukcja wypełniania

1. Wypełnij WIELKIMI LITERAMI
2. Pola wyboru zaznacz znakiem **X**
3. Wypełnij kolorem czarnym lub niebieskim (nie ołówkiem)
4. Podaj **adres do korespondencji** w tej sprawie

Dane wnioskodawcy

PESEL

Rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość
Jeśli nie masz numeru PESEL, podaj serię i numer innego dokumentu

Data urodzenia
dd / mm / rrrr

Imię

Nazwisko

Ulica

Numer domu Numer lokalu

Kod pocztowy Miejscowość

Nazwa państwa
Podaj, jeśli Twój adres jest inny niż polski

Numer telefonu
Podaj numer telefonu – to ułatwi nam kontakt w Twojej sprawie

Przyczyny reklamacji

<input type="checkbox"/> 1. Brak informacji	<input type="checkbox"/> 2. Otrzymałem więcej niż jedną informację	<input type="checkbox"/> 3. Nieprawidłowe dane	<input type="checkbox"/> 4. Nieprawidłowe dane adresowe
<input type="checkbox"/> 5. Brak składki (w wysokości nominalnej)	<input type="checkbox"/> 6. Nieprawidłowa wysokość składki (w wysokości nominalnej)	<input type="checkbox"/> 7. Brak kwoty składek należnych na OFE	<input type="checkbox"/> 8. Nieprawidłowa wysokość składek należnych na OFE
<input type="checkbox"/> 9. Brak kwoty składek odprowadzonych do OFE	<input type="checkbox"/> 10. Nieprawidłowa wysokość składek odprowadzonych do OFE	<input type="checkbox"/> 11. Brak kwoty zwaloryzowanych składek	<input type="checkbox"/> 12. Nieprawidłowa wysokość zwaloryzowanych składek
<input type="checkbox"/> 13. Brak kwoty zwaloryzowanego kapitału początkowego	<input type="checkbox"/> 14. Nieprawidłowa wysokość zwaloryzowanego kapitału początkowego		
<input type="checkbox"/> 15. Inne (podaj jakie):	<input type="text"/>		

Numer pola (podaj wskazany numer pola z bloku PRZYCZYNY REKLAMACJI):

Okres zatrudnienia od

dd	/	mm	/	rrrr			

do

dd	/	mm	/	rrrr			

Dane płatnika składek (np. pracodawcy)

NIP

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

REGON

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nazwa skrócona

Imię i nazwisko

Numer pola (podaj wskazany numer pola z bloku PRZYCZYNY REKLAMACJI):

Okres zatrudnienia od

dd	/	mm	/	rrrr			

do

dd	/	mm	/	rrrr			

Dane płatnika składek (np. pracodawcy)

NIP

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

REGON

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nazwa skrócona

Imię i nazwisko

Numer pola (podaj wskazany numer pola z bloku PRZYCZYNY REKLAMACJI):

Okres zatrudnienia od

dd	/	mm	/	rrrr			

do

dd	/	mm	/	rrrr			

Dane płatnika składek (np. pracodawcy)

NIP

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

REGON

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nazwa skrócona

Imię i nazwisko

Reklamacja informacji o stanie konta za inne lata

Jeśli reklamujesz informacje o stanie konta jeszcze za inne lata, tutaj możesz wpisać ich znak

Znak informacji o stanie konta	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Znak informacji o stanie konta	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Znak informacji o stanie konta	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Dodatkowe wyjaśnienia

Załączniki

Załączam dokumentów

Sposób odbioru odpowiedzi

- w placówce ZUS (osobiście lub przez osobę upoważnioną)
- pocztą na adres wskazany w tej reklamacji
- na moim koncie na Platformie Usług Elektronicznych (PUE ZUS)

Data / /

dd / mm / rrrr

Czytelny podpis

Informacje, o których mowa w art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO), są dostępne w centrali lub terenowych jednostkach organizacyjnych ZUS oraz na stronie internetowej ZUS pod adresem: <http://bip.zus.pl/rodo/rodo-klauzule-informacyjne>