

Umowa o zabezpieczeniu społecznym między Rzeczpospolitą Polską a Republiką Korei

Zaświadczenie o ubezpieczeniu

* Jeżeli wymagane jest przedłużenie ważności tego certyfikatu, osobny wniosek powinien zostać złożony przed końcem aktualnego okresu

1. / Informacje o pracowniku lub osobie prowadzącej działalność gospodarczą na własny rachunek

a) / Imię i nazwisko

b) / Obywatelstwo

/Imiona

/ Ostatnie

c) /Koreański państwowy numer emerytalny

d) / Data urodzenia

2. () / Informacje o firmie (działalności gospodarczej) w Korei

a) / Pełna nazwa

b) / Adres

3. () / Informacje o firmie (działalności gospodarczej) w Polsce

a) / Pełna nazwa

b) / Adres

c) / numer REGON

d) /numer NIP

4. /Oświadczenie władz koreańskich

Zaświadczamy, że pracownik lub osoba prowadząca działalność gospodarczą wskazana powyżej podlega Narodowemu Systemowi Emerytalnemu Korei i jest wyłączona ze stosowania polskiego ustawodawstwa w odniesieniu do systemu emerytalnego z tytułu wykonywanej pracy opisanej poniżej na podstawie artykułu _____ Umowy.

/ Od _____ / Do _____

* 7.2 , 10 /w przypadku artykułu 7.2 i 10 Umowy

/Polski znak. _____ /data _____

/Data

/ Podpis upoważnionego urzędnika
Narodowego Urzędu Emerytalnego

/Pieczęć