

Wniosek o zmianę danych osoby zamieszkałej w Polsce

Instrukcja wypełniania

Wypełnij ten wniosek, jeśli masz prawo do świadczeń emerytalno-rentowych, mieszkasz w Polsce i chcesz zgłosić:

- zmianę danych adresowych, osobowych lub rachunku bankowego,
- zmianę sposobu wypłaty świadczenia.

Na podstawie tego wniosku zaktualizujemy Twoje dane we wszystkich świadczeniach emerytalno-rentowych, do których jesteś uprawniony w ZUS.

Jeśli mieszkasz za granicą i chcesz zmienić dane, wypełnij formularz EZZ.

1. Wypełnij WIELKIMI LITERAMI
2. Pola wyboru zaznacz znakiem **X**
3. Wypełnij kolorem czarnym lub niebieskim (nie ołówkiem)

Zakres wniosku

Wybierz, czego dotyczy wniosek

- Wniosek dotyczy: ☐ zmiany danych adresowych ☐ zmiany nazwiska/imienia ☐ wypłaty świadczenia na rachunek bankowy w Polsce
- ☐ zmiany sposobu wypłaty z rachunku bankowego na adres

Dane wnioskodawcy

PESEL

Rodzaj, seria i numer dokumentu
potwierdzającego tożsamość

Podaj, jeśli nie masz nadanego numeru PESEL

Imię

Nazwisko

Numer telefonu

Jeśli podasz tę informację, ułatwi nam to kontakt w Twojej sprawie.
To pole jest dobrowolne

Dane dotyczące świadczenia
emerytalno-rentowego

Podaj rodzaj, numer świadczenia oraz jednostkę ZUS, która wypłaca świadczenie.
W przypadku świadczenia zagranicznego podaj nazwę państwa i instytucji, która wydała decyzję.

Adres zamieszkania

Podaj aktualny adres zamieszkania

Ulica

Numer domu

Numer lokalu

Kod pocztowy

Miejscowość

☐

Adres do korespondencji jest taki sam
jak adres zamieszkania

☐

Adres do korespondencji jest inny
niż adres zamieszkania

Jeśli świadczenie wypłaca Ci zagraniczna instytucja ubezpieczeniowa, podaj:

Numer rachunku, którego jesteś właścicielem lub współwłaścicielem, w standardzie IBAN, jeśli chcesz otrzymywać wypłatę zagranicznego świadczenia na ten rachunek w Polsce

P	L																			
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Międzynarodowy identyfikator banku
w formacie BIC/SWIFT

--

Nazwę i adres banku

--

Wniosek w sprawie zmiany sposobu wypłaty z rachunku bankowego na adres w Polsce

Świadczenie proszę przekazywać na adres w Polsce wskazany w formularzu:

☐

zamieszkania

☐

adres ostatniego miejsca zamieszkania /
adres miejsca pobytu

☐

do korespondencji

Załączniki

Załączam

--

dokumentów

Sposób odbioru informacji

W przypadku dyspozycji zmiany sposobu wypłaty, złożonej drogą pocztową lub poprzez dziennik podawczy, prześlemy informację o zmianie danych. Wskaż sposób odbioru tej informacji:

☐

w placówce ZUS (osobiście lub
przez osobę upoważnioną)

☐

pocztą
na wskazany adres

☐

na moim koncie na Platformie Usług
Elektronicznych (PUE)/eZUS

Oświadczam, że dane we wniosku podaję zgodnie z prawdą, co potwierdzam złożonym podpisem.

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: <https://bip.zus.pl/rodo>