

WNIOSEK O ZMIANĘ DANYCH OSOBY ZAMIESZKAŁEJ W POLSCE

Instrukcja wypełniania

Wypełnij ten wniosek, jeśli mieszkasz w Polsce i chcesz:

- zgłosić nam zmianę danych adresowych, osobowych lub rachunku bankowego,
- zgłosić, żebyśmy przekazywali Twoje świadczenie na rachunek bankowy.

Na podstawie tego wniosku zmienimy Twoje dane w ZUS.

Jeśli mieszkasz za granicą i chcesz zmienić dane, wypełnij formularz EZZ lub ZUS-RZ-WZD-01.

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

Imię

Nazwisko

Ulica

Numer domu

Numer lokalu

Kod pocztowy

Miejscowość

Numer telefonu

Podaj numer telefonu – to ułatwi nam kontakt w Twojej sprawie

Zakres wniosku

Wybierz czego dotyczy wniosek. Wypełnij tylko te części wniosku, które dotyczą zmienionych danych

Wniosek dotyczy: zmiany danych adresowych zmiany nazwiska/ imienia wypłaty świadczenia na rachunek bankowy w Polsce

Dane dotyczące świadczenia

Podaj rodzaj i numer świadczenia. W przypadku świadczenia zagranicznego, podaj nazwę państwa i instytucji, która wydała decyzję

Zmiana danych adresowych

Wypełnij tylko wtedy gdy zmieniasz dane adresowe

Obecny adres zameldowania na pobyt stały

| | | | |
|------------------|----------------------|--------------|----------------------|
| Ulica | <input type="text"/> | | |
| Numer domu | <input type="text"/> | Numer lokalu | <input type="text"/> |
| Kod pocztowy | <input type="text"/> | | |
| Miejscowość | <input type="text"/> | | |
| Gmina/ dzielnica | <input type="text"/> | | |

Obecny adres zamieszkania

| | | | |
|------------------|----------------------|--------------|----------------------|
| Ulica | <input type="text"/> | | |
| Numer domu | <input type="text"/> | Numer lokalu | <input type="text"/> |
| Kod pocztowy | <input type="text"/> | | |
| Miejscowość | <input type="text"/> | | |
| Gmina/ dzielnica | <input type="text"/> | | |

Obecny adres do korespondencji *(Nie wypełniaj, jeżeli obecny adres do korespondencji podałeś na str. 1)*

| | | | |
|------------------|----------------------|--------------|----------------------|
| Ulica | <input type="text"/> | | |
| Numer domu | <input type="text"/> | Numer lokalu | <input type="text"/> |
| Kod pocztowy | <input type="text"/> | | |
| Miejscowość | <input type="text"/> | | |
| Gmina/ dzielnica | <input type="text"/> | | |

