

WNIOSEK O ŚWIADCZENIE W WYSOKOŚCI DODATKU KOMBATANCKIEGO / DODATEK KOMBATANCKI / DODATEK KOMPENSACYJNY ORAZ RYCZAŁT ENERGETYCZNY

(przed wypełnieniem wniosku prosimy o zapoznanie się z „Informacją” zamieszczoną w końcowej części formularza)

Niniejszy formularz służy do złożenia przez **kombatantów / osoby represjonowane** wniosku o świadczenie w wysokości dodatku kombatanckiego wraz z dodatkiem kompensacyjnym i ryczałtem energetycznym albo wniosku o dodatek kombatancki wraz z dodatkiem kompensacyjnym i ryczałtem energetycznym, a także do złożenia **przez wdowę lub wdowca po kombatancie / osobie represjonowanej** wniosku o dodatek kompensacyjny wraz z ryczałtem energetycznym.

I. DANE OSOBY ZAINTERESOWANEJ

DANE IDENTYFIKACYJNE OSOBY ZAINTERESOWANEJ			
01. Numer PESEL (1) <input style="width: 95%;" type="text"/>	02. Identyfikator podatkowy NIP (wpisać bez kresek) (2) <input style="width: 95%;" type="text"/>	03. Płeć (wpisać: K – kobieta, M – mężczyzna) <input style="width: 20px;" type="checkbox"/>	
04. Rodzaj dokumentu tożsamości: jeśli dowód osobisty, wpisać 1, jeśli paszport – 2 <input style="width: 20px;" type="checkbox"/>	05. Seria i numer dokumentu <input style="width: 95%;" type="text"/>		
06. Nazwisko <input style="width: 95%;" type="text"/>			
07. Nazwisko rodowe (zgodne z aktem urodzenia) <input style="width: 95%;" type="text"/>			
08. Inne używane nazwisko <input style="width: 95%;" type="text"/>			
09. Imię pierwsze <input style="width: 95%;" type="text"/>			10. Data urodzenia (dd/mm/rrrr) <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>
11. Imię drugie <input style="width: 95%;" type="text"/>			
12. Imię ojca <input style="width: 95%;" type="text"/>			
13. Imię matki <input style="width: 95%;" type="text"/>			
14. Obywatelstwo <input style="width: 95%;" type="text"/>			
(1) Należy wpisać numer PESEL, a jeżeli nie nadano tego numeru, należy wpisać serię i numer dowodu osobistego lub paszportu. (2) Podaje osoba, dla której identyfikatorem podatkowym jest NIP.			
DANE ADRESOWE OSOBY ZAINTERESOWANEJ – ADRES ZAMELDOWANIA NA POBYT STAŁY W POLSCE / ZAMIESZKANIA ZA GRANICĄ			
01. Kod pocztowy <input style="width: 20px;" type="text"/> - <input style="width: 20px;" type="text"/>	02. Poczta <input style="width: 95%;" type="text"/>		
03. Gmina/Dzielnica <input style="width: 95%;" type="text"/>			
04. Miejscowość <input style="width: 95%;" type="text"/>			
05. Ulica <input style="width: 95%;" type="text"/>			
06. Numer domu <input style="width: 20px;" type="text"/>	07. Numer lokalu <input style="width: 20px;" type="text"/>	08. Numer telefonu (1) <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>	09. Symbol państwa (2) (3) <input style="width: 20px;" type="text"/>
10. Zagraniczny kod pocztowy (2) <input style="width: 40px;" type="text"/>		11. Nazwa państwa (2) <input style="width: 95%;" type="text"/>	
12. Adres poczty elektronicznej (1) <input style="width: 95%;" type="text"/>			
(1) Podanie numeru telefonu oraz adresu poczty elektronicznej nie jest obowiązkowe. (2) Wypełnić w przypadku gdy adres jest inny niż polski. (3) Podanie symbolu państwa nie jest konieczne, jeżeli wniosek jest zgłaszany w formie papierowej.			

DANE ADRESOWE OSOBY ZAINTERESOWANEJ – ADRES ZAMIESZKANIA W POLSCE (wypełnić jeżeli adres zamieszkania jest inny niż adres zameldowania na pobyt stały)

01. Kod pocztowy

02. Poczta

03. Gmina/Dzielnica

04. Miejscowość

05. Ulica

06. Numer domu

07. Numer lokalu

08. Numer telefonu (1)

DANE ADRESOWE OSOBY ZAINTERESOWANEJ – ADRES DO KORESPONDENCJI

01. Kod pocztowy

02. Poczta

03. Gmina/Dzielnica

04. Miejscowość

05. Ulica

06. Numer domu

07. Numer lokalu

08. Numer telefonu (1)

09. Symbol państwa (2) (3)

10. Zagraniczny kod pocztowy (2)

11. Nazwa państwa (2)

DANE ADRESOWE OSOBY ZAINTERESOWANEJ – ADRES OSTATNIEGO ZAMELDOWANIA NA POBYT STAŁY W POLSCE LUB ADRES MIEJSCA POBYTU W POLSCE (4)

01. Kod pocztowy

02. Poczta

03. Gmina/Dzielnica

04. Miejscowość

05. Ulica

06. Numer domu

07. Numer lokalu

 08. Adres ostatniego zameldowania na pobyt stały w Polsce 09. Adres miejsca pobytu w Polsce

(1) Podanie numeru telefonu nie jest obowiązkowe.

(2) Wypełnić w przypadku gdy adres jest inny niż polski.

(3) Podanie symbolu państwa nie jest konieczne, jeżeli wniosek jest zgłaszany w formie papierowej.

(4) Wypełnić w przypadku, nieposiadania adresu zameldowania na pobyt stały i adresu zamieszkania w Polsce.

Na podstawie okazanego dokumentu stwierdzającego tożsamość (rodzaj dokumentu, seria i numer):

Stwierdza się, że dane – DANE IDENTYFIKACYJNE OSOBY ZAINTERESOWANEJ w punktach 01, 03, 06, 07, 09–14 oraz DANE ADRESOWE – ADRES ZAMELDOWANIA NA POBYT STAŁY są zgodne z danymi w okazanym dokumencie.

.....
pieczęć i podpis osoby przyjmującej wniosek

II. WNIOSEK OSOBY ZAINTERESOWANEJ

1. WNIOSEK KOMBATANTA / OSOBY REPRESJONOWANEJ (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)

- wnoszę o świadczenie w wysokości dodatku kombatanckiego wraz z dodatkiem kompensacyjnym i ryczałtem energetycznym
- wnoszę o dodatek kombatancki wraz z dodatkiem kompensacyjnym i ryczałtem energetycznym – do pobieranego świadczenia emerytalno-rentowego

2. WNIOSEK WDOVY / WDOVCA PO KOMBATANCIE / OSOBIE REPRESJONOWANEJ

- wnoszę o dodatek kompensacyjny wraz z ryczałtem energetycznym – do pobieranego świadczenia emerytalno-rentowego

III. OŚWIADCZENIE OSOBY ZAINTERESOWANEJ

1. Zgłaszałam(em) poprzednio / Zgłosiłam(em) obecnie wniosek do: ZUS, KRUS, Zakładu Emerytalno-Rentowego MSW, Wojskowego Biura Emerytalnego, Biura Emerytalnego Służby Więziennej, jednostki organizacyjnej TAK NIE wymiaru sprawiedliwości: (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> o emeryturę | <input type="checkbox"/> o emeryturę częściową | <input type="checkbox"/> o emeryturę pomostową |
| <input type="checkbox"/> o nauczycielskie świadczenie kompensacyjne | <input type="checkbox"/> o rentę z tytułu niezdolności do pracy | <input type="checkbox"/> o rentę rodzinną |
| <input type="checkbox"/> o świadczenie przedemerytalne | <input type="checkbox"/> o rentę socjalną | <input type="checkbox"/> o uposażenie w stanie spoczynku |
| <input type="checkbox"/> o uposażenie rodzinne | <input type="checkbox"/> o rentę inwalidzką | |

Jeśli TAK, należy podać nazwę i adres organu rentowego oraz numer sprawy:

.....

.....

2. Mam ustalone prawo do: TAK NIE (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> emerytury | <input type="checkbox"/> emerytury częściowej | <input type="checkbox"/> emerytury pomostowej |
| <input type="checkbox"/> nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego | <input type="checkbox"/> renty z tytułu niezdolności do pracy | <input type="checkbox"/> renty rodzinnej |
| <input type="checkbox"/> świadczenia przedemerytalnego | <input type="checkbox"/> zasiłku przedemerytalnego | <input type="checkbox"/> renty socjalnej |
| <input type="checkbox"/> uposażenia w stanie spoczynku | <input type="checkbox"/> uposażenia rodzinnego | <input type="checkbox"/> renty inwalidzkiej |

Jeśli TAK, należy podać nazwę i adres organu rentowego, który dokonuje wypłaty świadczenia oraz numer świadczenia: (organ rentowy oraz numer świadczenia należy podać również w przypadku gdy wypłata świadczenia jest zawieszona)

.....

.....

3. Pobieram: TAK NIE (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)

- świadczenie pieniężne przysługujące osobom deportowanym do pracy przymusowej oraz osadzonym w obozach pracy przez III Rzeszę i ZSRR
- świadczenie pieniężne przysługujące żołnierzom zastępczej służby wojskowej przymusowo zatrudnionym w kopalniach węgla, kamieniołomach, zakładach rud uranu lub batalionach budowlanych
- świadczenie w wysokości dodatku kombatanckiego
- świadczenie pieniężne przysługujące cywilnym niewidomym ofiarom działań wojennych
- dodatek kombatancki dodatek kompensacyjny
- ryczałt energetyczny dodatek za tajne nauczanie

Jeśli TAK, należy podać nazwę i adres organu rentowego, który dokonuje wypłaty świadczenia oraz numer sprawy:

.....

.....

2) WYPŁATA ŚWIADCZENIA DO USA NA RACHUNEK BANKOWY ŚWIADCZENIOBIORCY (OSOBY UPRAWNIONEJ DO ŚWIADCZENIA ZAMIESZKAŁEJ W STANACH ZJEDNOCZONYCH AMERYKI – USA)

Świadczenie proszę przekazywać na poniższy rachunek w banku:

01. Imię i nazwisko właściciela rachunku (świadczeniobiorca):

.....

02. Pełna nazwa banku macierzystego w USA (1):

.....

03. Adres banku macierzystego w USA:

.....

04. Kod identyfikacyjny banku macierzystego w USA:

.....

05. Numer rachunku bankowego:

.....

06. Określenie rodzaju rachunku: (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)

checking / bieżący

savings / oszczędnościowy

07. Nazwa banku pośredniczącego: (2)

.....

08. Adres banku pośredniczącego:

.....

09. Kod identyfikacyjny banku pośredniczącego:

.....

(1) Dane o rachunku bankowym powinny być właściwe dla formatu ACH „DIRECT DEPOSIT”. Należy ustalić to z bankiem amerykańskim, w którym ma Pani / Pan otwarty rachunek – patrz „Informacja” punkt 16.

(2) Należy wskazać bank pośredniczący (bank korespondent) dla banku macierzystego, w którym posiada Pani/Pan rachunek bankowy – o ile informacja ta jest niezbędna przy transferze świadczenia lub można przekazać do ZUS instrukcję otrzymaną z banku macierzystego dotyczącą transferu świadczeń z zagranicy.

3) WYPŁATA ŚWIADCZENIA OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO ODBIORU – ZAMIESZKAŁEJ W POLSCE

Świadczenie proszę przekazywać na niżej podany adres osoby zamieszkałej w Polsce, którą upoważniam do odbioru przysługującego mi świadczenia:

DANE OSOBY UPOWAŻNIONEJ

01. Nazwisko

.....

02. Imię pierwsze

.....

ADRES ZAMIESZKANIA OSOBY UPOWAŻNIONEJ

01. Kod pocztowy

.....	-
-------	---	-------

02. Poczta

.....

03. Gmina / Dzielnica

.....

04. Miejscowość

.....

05. Ulica

.....

06. Numer domu

.....

07. Numer lokalu

.....

4) WYPŁATA ŚWIADCZENIA NA RACHUNEK BANKOWY W POLSCE

Świadczenie proszę przekazywać:

na rachunek w Polsce: w banku w spółdzielczej kasie oszczędnościowo-kredytowej

01. Numer rachunku:

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

02. Nazwa i adres banku / spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej:

.....

.....

.....

03. Imię i nazwisko właściciela rachunku (świadczeniobiorca):

.....

.....

V. ZAŁĄCZNIKI

Przedkładam następujący ważny dokument potwierdzający przyznanie uprawnień kombatanckich: (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)

- Zaświadczenie o uprawnieniach Urzędu do Spraw Kombatantów i Osób Represjonowanych
- Decyzja Kierownika / Szefa Urzędu do Spraw Kombatantów i Osób Represjonowanych
- Zaświadczenie o uprawnieniach Kierownika / Szefa Urzędu do Spraw Kombatantów i Osób Represjonowanych
- Zaświadczenie Urzędu do Spraw Kombatantów i Osób Represjonowanych o uprawnieniach przysługujących wdowom / wdowcom – emerytom lub rencistom po kombatantach i osobach uprawnionych
- Zaświadczenie Kierownika / Szefa Urzędu do Spraw Kombatantów i Osób Represjonowanych o uprawnieniach przysługujących wdowom / wdowcom – emerytom lub rencistom po kombatantach i osobach uprawnionych
- Inny ważny dokument potwierdzający przyznanie uprawnień kombatanckich: (należy podać rodzaj dokumentu)
-
-

Dokumenty, niezbędne do ustalenia prawa do świadczeń (patrz Informacja punkt 9), należy przedłożyć w organie rentowym w oryginale (można przedłożyć, poświadczony za zgodność z oryginałem przez upoważnione podmioty, kserokopie oryginalnych dokumentów). Jeżeli we wniosku nie zamieszczono danych lub nie dostarczono dokumentów, które są niezbędne do jego rozpatrzenia, organ rentowy wzywa zainteresowanego do uzupełnienia wniosku i wyznacza termin na uzupełnienie. Nieusunięcie braków w terminie wyznaczonym przez organ rentowy spowoduje wydanie decyzji o odmowie wszczęcia postępowania.

Świadoma(y) odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych zeznań, oświadczam, że dane zawarte w części I wniosku oraz dane zawarte w oświadczeniu – część III wniosku, podałam(em) zgodnie z prawdą, co potwierdzam złożonym podpisem.

.....
(Miejscowość).....
(Data: dd/mm/rrrr).....
(Podpis osoby zainteresowanej
lub pełnomocnika)**Informacje ogólne**

1. Wniosek stanowi podstawę do wszczęcia postępowania w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych (ZUS) – w sprawie dodatku kombatanckiego, dodatku kompensacyjnego, ryczałtu energetycznego, świadczenia w wysokości dodatku kombatanckiego wraz z dodatkiem kompensacyjnym i ryczałtem energetycznym.
2. Na podstawie przepisów ustawy z dnia 24 stycznia 1991 r. o kombatantach oraz niektórych osobach będących ofiarami represji wojennych i okresu powojennego (Dz.U. z 2014 r. poz. 1206), zwanej dalej „ustawą o kombatantach”, kombatantom i osobom represjonowanym, pobierającym świadczenie emerytalno-rentowe, przysługuje dodatek kombatancki, dodatek kompensacyjny oraz ryczałt energetyczny. Wdowom i wdowcom – emerytom i rencistom, pozostałym po kombatantach i osobach represjonowanych, przysługuje dodatek kompensacyjny i ryczałt energetyczny.
3. Kombatantom i osobom represjonowanym, którzy nie mają ustalonego prawa do świadczenia emerytalno-rentowego, na podstawie art. 20¹ ustawy o kombatantach przysługuje świadczenie w wysokości dodatku kombatanckiego, jeśli spełnią łącznie następujące warunki:
 - nie posiadają prawa do żadnych świadczeń rentowych lub emerytalnych (ustalonych przez ZUS, KRUS, Zakład Emerytalno-Rentowy MSW, Wojskowe Biuro Emerytalne, Biuro Emerytalne Służby Więziennej) ani prawa do uposażenia w stanie spoczynku albo uposażenia rodzinnego (ustalonego przez właściwą jednostkę organizacyjną wymiaru sprawiedliwości).
 - nie osiągają dochodów z tytułu pracy, pozarolniczej działalności gospodarczej podlegającej ubezpieczeniu społecznemu lub z tytułu rolniczej działalności gospodarczej podlegającej obowiązkowemu ubezpieczeniu rolników,
 - osiągnęły wiek 55 lat – w przypadku kobiet i 60 lat – w przypadku mężczyzn.
 Wypłata świadczenia w wysokości dodatku kombatanckiego realizowana jest łącznie z dodatkiem kompensacyjnym oraz ryczałtem energetycznym.

4. W przypadku zbiegu prawa do więcej niż jednego świadczenia emerytalno-rentowego przysługuje jeden dodatek kombatancki, jeden dodatek kompensacyjny oraz jeden ryczałt energetyczny.
5. Osobie uprawnionej jednocześnie do dodatku kombatanckiego i dodatku z tytułu tajnego nauczania przysługuje tylko jeden z tych dodatków – wyższy lub wybrany przez zainteresowanego.

Gdzie złożyć wniosek o świadczenie

6. Wniosek o dodatek kombatancki, dodatek kompensacyjny i ryczałt energetyczny rozpatruje Oddział/Inspektorat ZUS, który ustalił prawo do świadczenia emerytalno-rentowego. W przypadku osób zamieszkałych za granicą w państwie, z którym Polski nie łączy umowa międzynarodowa w dziedzinie ubezpieczeń społecznych, wnioski o wymienione świadczenia rozpatruje Oddział ZUS w Rzeszowie – Wydział Realizacji Umów Międzynarodowych.
7. Wniosek o świadczenie w wysokości dodatku kombatanckiego wraz z dodatkiem kompensacyjnym i ryczałtem energetycznym rozpatruje Oddział/Inspektorat ZUS właściwy ze względu na miejsce zamieszkania kombatancka / osoby represjonowanej, przy czym w przypadku osób zamieszkałych w Polsce za miejsce zamieszkania uważa się miejsce zameldowania na pobyt stały. Wnioski zgłoszone przez osoby zamieszkałe za granicą rozpatruje Oddział ZUS w Warszawie – Wydział Realizacji Umów Międzynarodowych.
8. Wniosek o świadczenia wymienione w pkt 2 i pkt 3 podpisuje osoba zainteresowana lub pełnomocnik. Pełnomocnictwo powinno być udzielone na piśmie, w formie dokumentu elektronicznego lub zgłoszone do protokołu.

Środki dowodowe

9. Dokumentem w oparciu, o który ustalane jest prawo do świadczeń wymienionych w pkt 2 i pkt 3, w szczególności jest: *Decyzja Kierownika / Szefa Urzędu do Spraw Kombatantów i Osób Represjonowanych; Zaświadczenie o uprawnieniach Urzędu do Spraw Kombatantów i Osób Represjonowanych; Zaświadczenie Urzędu do Spraw Kombatantów i Osób Represjonowanych o uprawnieniach wdów / wdowców po kombatantach i osobach uprawnionych; Zaświadczenie Kierownika / Szefa Urzędu do Spraw Kombatantów i Osób Represjonowanych; Zaświadczenie Kierownika / Szefa Urzędu do Spraw Kombatantów i Osób Represjonowanych o uprawnieniach wdów / wdowców po kombatantach i osobach uprawnionych.*

Wypłata świadczeń dla osób zamieszkałych w Polsce

10. Kombatantowi lub osobie represjonowanej zamieszkałym w Polsce dodatek kombatancki, dodatek kompensacyjny oraz ryczałt energetyczny będzie wypłacany wraz z pobieranym świadczeniem emerytalno-rentowym. Tak samo wdowie / wdowcowi po kombatancie / osobie represjonowanej ryczałt energetyczny oraz dodatek kompensacyjny będzie wypłacany wraz z pobieranym świadczeniem emerytalno-rentowym. W przypadku zawieszenia prawa do świadczenia emerytalno-rentowego, wypłata ryczałtu energetycznego oraz dodatku kompensacyjnego będzie dokonywana kwartalnie w trzecim miesiącu kwartału.
11. Świadczenie w wysokości dodatku kombatanckiego, dodatek kompensacyjny oraz ryczałt energetyczny są wypłacane kombatantowi / osobie represjonowanej, kwartalnie w trzecim miesiącu kwartału.

Wypłata świadczeń dla osób zamieszkałych za granicą

12. Kombatantowi lub osobie represjonowanej zamieszkałym za granicą dodatek kombatancki, dodatek kompensacyjny oraz ryczałt energetyczny wraz z przysługującą emeryturą, rentą lub innym świadczeniem, ZUS wypłaca zgodnie z dyspozycją złożoną przez świadczeniobiorcę w ZUS:
 - 1) w Polsce – na rachunek bankowy kombatanta / osoby represjonowanej lub do rąk osoby upoważnionej przez świadczeniobiorcę zamieszkałej w Polsce,
 - 2) w państwie zamieszkania – na rachunek bankowy kombatanta / osoby represjonowanej za granicą lub w innej formie wskazanej przez ZUS (inna forma wypłaty niż na rachunek bankowy za granicą może dotyczyć osób zamieszkałych w państwach, z którymi Polski nie łączy umowa międzynarodowa w dziedzinie ubezpieczeń społecznych; w przypadkach problemów z dokonaniem transferu drogą bankową do danego państwa, ZUS będzie się kontaktował w celu pozyskania danych umożliwiających wypłatę świadczeń do państwa zamieszkania kombatanta / osoby represjonowanej w innej formie).
13. Podstawa prawna do wypłaty świadczeń przysługujących kombatantom / osobom represjonowanym do państwa ich zamieszkania istnieje począwszy od:
 - 1) dnia 18 października 2014 r. – w odniesieniu do osób zamieszkałych za granicą w państwach członkowskich Unii Europejskiej (UE), Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA) oraz w państwach, z którymi Polskę łączy dwustronna umowa międzynarodowa w dziedzinie ubezpieczeń społecznych,
 - 2) dnia 18 kwietnia 2015 r. – w odniesieniu do osób zamieszkałych za granicą w państwach, z którymi Polski nie łączy umowa międzynarodowa w dziedzinie ubezpieczeń społecznych.
14. Zasady wypłaty opisane w pkt 12 i 13 stosuje się również do kombatantów i osób represjonowanych, którzy nie mają prawa do świadczeń emerytalno-rentowych, a są uprawnieni do świadczenia w wysokości dodatku kombatanckiego oraz do dodatku kompensacyjnego i ryczałtu energetycznego. Świadczenia te ZUS wypłaca kwartalnie w trzecim miesiącu kwartału. Zasadę tę stosuje się również wobec kombatantów / osób represjonowanych uprawnionych do dodatku kompensacyjnego i ryczałtu energetycznego, którym zawieszono prawo do świadczenia emerytalno-rentowego.
15. Dodatek kompensacyjny i ryczałt energetyczny przysługujący zamieszkałym za granicą wdowom i wdowcom – emerytom i rencistom, pozostałym po kombatantach / osobach represjonowanych podlega transferowi tylko do Bośni i Hercegowiny, Chorwacji, Serbii, Czarnogóry oraz do Słowenii. Wdowom / wdowcom zamieszkałym w innych państwach niż wymienione, dodatek kompensacyjny i ryczałt energetyczny wypłacane są – na ich wniosek – na rachunek bankowy prowadzony w Polsce lub do rąk osoby przez nich upoważnionej do odbioru świadczeń zamieszkałej w Polsce.

Uwaga! Aktualny wykaz państw, z którymi Polskę łączy dwustronna umowa międzynarodowa w dziedzinie ubezpieczeń społecznych, a także państw członkowskich UE / EFTA można uzyskać w każdym Oddziale/Inspektoracie ZUS lub znaleźć na stronach internetowych Zakładu www.zus.pl.

Ważna informacja dla osób zamieszkałych w USA

16. Przekaz na rachunek bankowy w USA należności z tytułu świadczeń z ZUS bez opłat bankowych za transfer, odbywa się w formie elektronicznego przelewu ACH „DIRECT DEPOSIT”. Inne niż ACH „DIRECT DEPOSIT” formy przekazu należności mogą powodować ponoszenie opłat bankowych. Jeżeli na Pani/Pana rachunek bankowy w USA mogą być dokonywane przelewy ACH „DIRECT DEPOSIT”, prosimy o podanie w polu „kod identyfikacyjny banku” kodu identyfikacyjnego banku, który prowadzi Pani/Pana rachunek bankowy – właściwego dla dokonywania przelewów w tej formie. Należności nie mogą być realizowane metodą ACH „DIRECT DEPOSIT” w przypadku korzystania – przy dokonywaniu przelewów na Pani/Pana rachunek bankowy – z banku pośredniczącego (banku korespondenta).

Uwaga! Podany rachunek bankowy nie może należeć do innej osoby niż świadczeniobiorca.