

WSKAZANIE / ZMIANA OSÓB UPRAWNIONYCH DO OTRZYMANIA ŚRODKÓW ZGROMADZONYCH NA SUBKONCIE UBEZPIECZONEGO

(Należy zaznaczyć odpowiednie pole, wstawiając „X”)

- wskazanie osób uprawnionych dokonywane po raz pierwszy**
- zmiana poprzedniej dyspozycji** (jeżeli zmiana dotyczy odwołania poprzedniej dyspozycji bez wskazywania żadnych innych osób uprawnionych – nie należy wypełniać dalszych części formularza – odnoszących się do osób uprawnionych)

Uwaga! Dokonując zmiany w zakresie poprzedniego wskazania (np. wskazania innych osób uprawnionych zamiast lub oprócz osób wskazanych poprzednio, zmiany udziału w wypłacie środków z subkonta), należy we wskazaniu uwzględnić wszystkie osoby uprawnione, które nabędą prawo do wypłaty środków z subkonta.

I. DANE IDENTYFIKACYJNE OSOBY UBEZPIECZONEJ

01. Numer PESEL (1)	02. Rodzaj dokumentu tożsamości: jeśli dowód osobisty, wpisać 1, jeśli paszport - 2	03. Seria i numer dokumentu
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
04. Nazwisko		
<input style="width: 100%;" type="text"/>		
05. Imię pierwsze		
<input style="width: 100%;" type="text"/>		
06. Imię drugie		07. Data urodzenia (dd / mm / rrrr)
<input style="width: 100%;" type="text"/>		<input style="width: 100%;" type="text"/>

(1) W przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL, należy wpisać serię i numer dowodu osobistego lub paszportu.

II. DANE ADRESOWE (1)

01. Kod pocztowy	-	02. Poczta
<input style="width: 100%;" type="text"/>		<input style="width: 100%;" type="text"/>
03. Gmina / Dzielnica		
<input style="width: 100%;" type="text"/>		
04. Miejscowość		
<input style="width: 100%;" type="text"/>		
05. Ulica		
<input style="width: 100%;" type="text"/>		
06. Numer domu	07. Numer lokalu	08. Numer telefonu (2)
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
09. Symbol państwa (3)(4)		
<input style="width: 100%;" type="text"/>		
10. Zagraniczny kod pocztowy (3)	11. Nazwa państwa (3)	
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	
12. Adres poczty elektronicznej (5)		
<input style="width: 100%;" type="text"/>		

(1) Jeżeli adres z zamieszkania jest inny niż adres zameldowania – należy w pisać adres zamieszkania, jeżeli adres do korespondencji jest inny niż adres zameldowania i zamieszkania – należy w pisać adres do korespondencji.

(2) Podanie numeru telefonu nie jest obowiązkowe

(3) Wypełnić w przypadku, gdy adres jest inny niż polski

(4) Podanie symbolu państwa nie jest konieczne, jeżeli w skazanie jest składane w formie papierowej.

(5) Podanie adresu poczty elektronicznej nie jest obowiązkowe.

III. WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO OTRZYMANIA ŚRODKÓW ZGROMADZONYCH NA SUBKONCIE UBEZPIECZONEGO W WYPADKU ŚMIERCI

W przypadku mojej śmierci, wskazuję następujące osoby, jako jedyne i wyłącznie uprawnione do otrzymania środków zgromadzonych na subkoncie, w zakresie, w jakim środki te nie przypadną mojemu współmałżonkowi, jako przedmiot małżeńskiej wspólności majątkowej.

01. Liczba osób uprawnionych do otrzymania środków zgromadzonych na subkoncie

Jeżeli w części III formularza brakuje pozycji na wykazanie wszystkich osób uprawnionych (jest ich więcej niż 3), należy wypełnić kolejny formularz „WSKAZANIE / ZMIANA OSÓB UPRAWNIONYCH DO OTRZYMANIA ŚRODKÓW ZGROMADZONYCH NA SUBKONCIE UBEZPIECZONEGO” (ZUS-US-WSZ-01). **Wypełnione formularze należy złożyć łącznie.** W każdym formularzu należy wpisać – w polu III.01 Liczba osób uprawnionych do otrzymania środków zgromadzonych na subkoncie – łączną liczbę osób uprawnionych wykazanych w formularzach (na każdym egzemplarzu należy wpisać taką samą wartość).

OSOBA UPRAWNIONA 1			Udział procentowy <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> %
DANE IDENTYFIKACYJNE			
01. Numer PESEL (1)	02. Rodzaj dokumentu tożsamości: jeśli dowód osobisty, wpisać 1, jeśli paszport - 2	03. Seria i numer dokumentu	
<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	
04. Nazwisko			
<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>			
05. Imię pierwsze			06. Data urodzenia (dd / mm / rrrr)
<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>			<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> / <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> / <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>
07. Numer NIP (wpisać bezkresek) (2)		08. Numer REGON (2)	
<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>		<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	
09. Nazwa skrócona (2)			
<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>			
10. Nazwa pełna (2)			
<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>			
<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>			
DANE ADRESOWE (3)			
11. Kod pocztowy		12. Poczta	
<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> - <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>		<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	
13. Gmina / Dzielnica			
<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>			
14. Miejscowość			
<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>			
15. Ulica			
<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>			
16. Numer domu		17. Numer lokalu	18. Numer telefonu (4)
<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>		<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>
20. Zagraniczny kod pocztowy (5)		21. Nazwa państwa (5)	
<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>		<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	
19. Symbol państwa (5)			
<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>			

(1) W przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL, należy wpisać serię i numer dowodu osobistego lub paszportu.

(2) Pole nieobowiązkowe w przypadku osoby fizycznej, należy wypełnić jedynie w sytuacji, gdy uprawnioną do otrzymania środków z subkonta jest osoba prawna lub jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej.

(3) Jeżeli adres zamieszkania jest inny niż adres zameldowania – wpisać adres zamieszkania, natomiast jeżeli adres do korespondencji jest inny niż adres zameldowania i zamieszkania – wpisać adres do korespondencji.

(4) Podanie numeru telefonu nie jest obowiązkowe.

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

OSOBA UPRAWNIONA 2			Udział procentowy <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> %
DANE IDENTYFIKACYJNE			
01. Numer PESEL (1)	02. Rodzaj dokumentu tożsamości: jeśli dowód osobisty, wpisać 1, jeśli paszport - 2	03. Seria i numer dokumentu	
<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	
04. Nazwisko			
<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>			
05. Imię pierwsze			06. Data urodzenia (dd / mm / rrrr)
<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>			<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> / <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> / <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>
07. Numer NIP (wpisać bezkresek) (2)		08. Numer REGON (2)	
<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>		<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	
09. Nazwa skrócona (2)			
<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>			
10. Nazwa pełna (2)			
<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>			
<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>			

DANE ADRESOWE (3)

11. Kod pocztowy	12. Poczta		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
13. Gmina / Dzielnica	<input type="text"/>		
14. Miejscowość	<input type="text"/>		
15. Ulica	<input type="text"/>		
16. Numer domu	17. Numer lokalu	18. Numer telefonu (4)	19. Symbol państwa (5)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
20. Zagraniczny kod pocztowy (5)	21. Nazwa państwa (5)		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

- (1) W przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL, należy wpisać serię i numer dowodu osobistego lub paszportu.
- (2) Pole nieobowiązkowe w przypadku osoby fizycznej, należy wypełnić jedynie w sytuacji, gdy uprawnioną do otrzymania środków z subkonta jest osoba prawna lub jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej.
- (3) Jeżeli adres zamieszkania jest inny niż adres zameldowania – wpisać adres zamieszkania, natomiast jeżeli adres do korespondencji jest inny niż adres zameldowania i zamieszkania – wpisać adres do korespondencji.
- (4) Podanie numeru telefonu nie jest obowiązkowe.
- (5) Wypełnić w przypadku, gdy adres jest inny niż polski.

OSOBA UPRAWNIONA 3Udział procentowy %**DANE IDENTYFIKACYJNE**

01. Numer PESEL (1)	02. Rodzaj dokumentu tożsamości: jeśli dowód osobisty, wpisać 1, jeśli paszport - 2	03. Seria i numer dokumentu
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
04. Nazwisko	<input type="text"/>	<input type="text"/>
05. Imię pierwsze	06. Data urodzenia (dd / mm / rrrr)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
07. Numer NIP (wpisać bezkresek) (2)	08. Numer REGON (2)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
09. Nazwa skrócona (2)	<input type="text"/>	
10. Nazwa pełna (2)	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

DANE ADRESOWE (3)

11. Kod pocztowy	12. Poczta		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
13. Gmina / Dzielnica	<input type="text"/>		
14. Miejscowość	<input type="text"/>		
15. Ulica	<input type="text"/>		
16. Numer domu	17. Numer lokalu	18. Numer telefonu (4)	19. Symbol państwa (5)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
20. Zagraniczny kod pocztowy (5)	21. Nazwa państwa (5)		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

- (1) W przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL, należy wpisać serię i numer dowodu osobistego lub paszportu.
- (2) Pole nieobowiązkowe w przypadku osoby fizycznej, należy wypełnić jedynie w sytuacji, gdy uprawnioną do otrzymania środków z subkonta jest osoba prawna lub jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej.
- (3) Jeżeli adres zamieszkania jest inny niż adres zameldowania – wpisać adres zamieszkania, natomiast jeżeli adres do korespondencji jest inny niż adres zameldowania i zamieszkania – wpisać adres do korespondencji.
- (4) Podanie numeru telefonu nie jest obowiązkowe.
- (5) Wypełnić w przypadku, gdy adres jest inny niż polski.

Świadoma(y) odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych zeznań, oświadczam, że dane zawarte we wskazaniu podałam(em) zgodnie z prawdą, co potwierdzam złożonym podpisem.

.....
(Miejscowość)

.....
(Data: dd / mm / rrrr)

.....
(Podpis)

INFORMACJA

1. Zgodnie z art. 40e ust. 1 i 11a ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz.U. z 2013 r., poz. 1442 ze zm.) zwaloryzowane kwoty składek, środków i odsetek za zwłokę, zewidencjonowane na subkoncie, podlegają podziałowi w razie rozwodu, unieważnienia małżeństwa albo w przypadku śmierci osoby, dla której Zakład prowadzi subkonto, na zasadach określonych w przepisach o organizacji i funkcjonowaniu funduszy emerytalnych, dotyczących podziału środków zgromadzonych na rachunku w otwartym funduszu emerytalnym w razie rozwodu, unieważnienia małżeństwa albo śmierci. W przypadku osób niebędących członkami otwartego funduszu emerytalnego podziału dokonuje Zakład, stosując odpowiednio przepisy art. 82, art. 83, art. 126–129a, art. 131 i art. 132 ustawy z dnia 28 sierpnia 1997 r. o organizacji i funkcjonowaniu funduszy emerytalnych (Dz.U. z 2013 r., poz. 989 ze zm.).
2. Ubezpieczony niebędący członkiem OFE może wskazać imiennie jedną lub więcej osób uprawnionych, na których rzecz ma nastąpić, po jego śmierci, wypłata środków niewykorzystanych zgodnie z art. 131 (tj. środków zewidencjonowanych na subkoncie małżonka zmarłego, w zakresie w jakim środki te stanowiły przedmiot małżeńskiej wspólności majątkowej). Podstawa prawna: art. 82 ustawy o organizacji i funkcjonowaniu funduszy emerytalnych
3. **Uwaga! Należy pamiętać, że suma oznaczonych procentowo udziałów wszystkich osób uprawnionych do wypłaty z subkonta powinna być równa 100%.**
4. Jeżeli ubezpieczony wskazał kilka osób uprawnionych do otrzymania środków po jego śmierci, a nie oznaczył ich udziału w tych środkach, uważa się, że udziały tych osób są równe.
5. Ubezpieczony może w każdym czasie zmienić poprzednie wskazanie, wskazując inne osoby fizyczne uprawnione do otrzymania środków po jego śmierci zamiast lub oprócz osób wskazanych we wcześniejszej dyspozycji, jak również oznaczając w inny sposób udział wskazanych osób w tych środkach, albo odwołać poprzednią dyspozycję, nie wskazując żadnych innych osób.
6. Wskazanie osoby uprawnionej do otrzymania środków po śmierci ubezpieczonego staje się bezskuteczne, jeżeli osoba ta zmarła przed jego śmiercią. W takim przypadku udział, który był przeznaczony dla zmarłego uprawnionego, przypada w równych częściach pozostałym osobom wskazanym, chyba że ubezpieczony zadysponuje tym udziałem w inny sposób.
7. Ubezpieczony, wypełniając niniejszy formularz potwierdza prawdziwość i kompletność danych oraz ponosi odpowiedzialność za skutki wynikające z podania nieprawdziwych lub niekompletnych danych.
8. Ubezpieczony jest zobowiązany do zawiadomienia Zakładu o każdej zmianie dotyczącej treści niniejszego formularza.
9. W przypadku zawiadomienia o zmianie stosunków majątkowych, należy dołączyć dowód tej zmiany.