

WNIOSEK O WYPŁATĘ GWARANTOWANĄ NA RZECZ PEŁNOLETNIEJ OSOBY UPRAWNIONEJ

Instrukcja wypełniania

Jeśli masz prawo do wypłaty gwarantowanej to za pomocą tego formularza możesz zwrócić się do nas o jej wypłatę.

1. Wypełnij WIELKIMI LITERAMI
2. Pola wyboru zaznacz znakiem **X**
3. Wypełnij kolorem czarnym lub niebieskim (nie ołówkiem)
4. We wniosku podaj **adres do korespondencji** w tej sprawie

Dane wnioskodawcy

PESEL	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
Rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
	<small>Jeśli nie masz numeru PESEL, podaj serię i numer innego dokumentu</small>		
Imię	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
Nazwisko	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
Ulica	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
Numer domu	<input style="width: 50%;" type="text"/>	Numer lokalu	<input style="width: 50%;" type="text"/>
Kod pocztowy	<input style="width: 50%;" type="text"/>	Miejscowość	<input style="width: 50%;" type="text"/>
Nazwa państwa	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
	<small>Podaj, jeśli Twój adres jest inny niż polski</small>		
Numer telefonu	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
	<small>Podaj numer telefonu – to ułatwi nam kontakt w Twojej sprawie</small>		

Dane osoby zmarłej (emeryta, po śmierci którego przysługuje wypłata gwarantowana)

PESEL	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
Rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
	<small>Jeśli nie ma numeru PESEL, podaj serię i numer innego dokumentu</small>		
Imię	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
Nazwisko	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
Data urodzenia	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
	<small>dd / mm / rrrr</small>		
Data śmierci	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
	<small>dd / mm / rrrr</small>		
Numer emerytury osoby zmarłej	<input style="width: 100%;" type="text"/>		

Podaj jednostkę ZUS, która wypłacała emeryturę

Załączniki

<input type="checkbox"/>	odpis skrócony aktu zgonu	<input type="checkbox"/>	potwierdzona kopia dokumentu stwierdzającego tożsamość osoby wnioskującej o wypłatę gwarantowaną
<input type="checkbox"/>	prawomocne postanowienie sądu stwierdzające nabycie spadku bądź zarejestrowany akt poświadczenia dziedziczenia – oryginał bądź kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem		
Nie dotyczy osób uposażonych, tj. wskazanych przez zmarłego, jako osoby, na rzecz których ma nastąpić wypłata gwarantowana			
<input type="checkbox"/>	inne dokumenty	<div style="border: 1px solid black; height: 40px;"></div>	

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych zeznań, oświadczam, że dane zawarte we wniosku podałem zgodnie z prawdą, co potwierdzam złożonym podpisem.

Data

dd	/	mm	/	rrrr			

Czytelny podpis

Uwaga!

Abyś nie ponosił opłat bankowych pobieranych przez banki w USA, zalecamy, aby przelewy były realizowane w formie elektronicznego przelewu ACH „DIRECT DEPOSIT”.

Jeżeli na Twój rachunek bankowy w USA można dokonywać przelewów ACH „DIRECT DEPOSIT”, podaj w odpowiednim polu „kod identyfikacyjny banku macierzystego w USA”, który prowadzi Twój rachunek bankowy – właściwy dla dokonywania przelewów w tej formie. Należności nie mogą być realizowane metodą ACH „DIRECT DEPOSIT” w przypadku korzystania – przy dokonywaniu przelewów na Twój rachunek bankowy – z banku pośredniczącego (banku korespondenta).

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: <http://bip.zus.pl/rodo/rodo-klauzule-informacyjne>