

WNIOSEK OSOBY UBEZPIECZONEJ O ZMIANĘ DANYCH IDENTYFIKACYJNYCH/ ADRESOWYCH

Instrukcja wypełniania

Wypełnij ten wniosek, jeżeli nie masz pracodawcy, który zgłosi zmianę Twoich danych identyfikacyjnych/ adresowych

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

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 nadanego numeru PESEL, podaj rodzaj, 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>		

Zakres wniosku

- zmiana danych identyfikacyjnych
 zmiana danych adresowych

Zmiana danych identyfikacyjnych

Poprzedni PESEL	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Obecny PESEL	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Poprzednie nazwisko	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Obecne nazwisko	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Poprzednie imię	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Obecne imię	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Poprzedni rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Obecny rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość	<input style="width: 100%;" type="text"/>

Zmiana danych adresowych

Wypełnij tylko wtedy, gdy zmieniasz dane adresowe

Obecny adres zameldowania na pobyt stały

Ulica

Numer domu Numer lokalu

Kod pocztowy Miejscowość

Nazwa państwa

Podaj, jeśli Twój adres jest inny niż polski

Obecny adres zamieszkania

Ulica

Numer domu Numer lokalu

Kod pocztowy Miejscowość

Nazwa państwa

Podaj, jeśli Twój adres jest inny niż polski

Obecny adres do korespondencji

Ulica

Numer domu Numer lokalu

Kod pocztowy Miejscowość

Nazwa państwa

Podaj, jeśli Twój adres jest inny niż polski

Numer telefonu

Podaj numer telefonu – to ułatwi nam kontakt w Twojej sprawie

E-mail

Podaj e-mail – to ułatwi nam kontakt w Twojej sprawie

Załączniki

Załączam dokumentów

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