

WNIOSEK O WYDANIE LEGITYMACJI EMERYTA-RENCISTY

Instrukcja wypełniania

Wypełnij ten wniosek jeśli:

- Twoja legitymacja emeryta-rencisty zniszczyła się lub uszkodziła,
 - utraciłeś legitymację emeryta-rencisty,
 - zmieniły się Twoje dane osobowe (imię, nazwisko, PESEL)
- i chcesz abyśmy wydali Ci nową legitymację.

Ważne! Powinieneś zwrócić do ZUS – zniszczoną, uszkodzoną lub odzyskaną po utracie – legitymację emeryta-rencisty.

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

Rodzaj, seria i numer dokumentu
potwierdzającego tożsamość

Podaj, jeśli nie masz nadanego numeru PESEL

Imię

Nazwisko

Data urodzenia

dd / mm / rrrr

Adres do korespondencji

Ulica

Numer domu

Numer lokalu

Kod pocztowy

Miejscowość

Gmina/ dzielnica

Nazwa państwa

Podaj, jeśli Twój adres jest inny niż polski

Numer telefonu

Podaj numer telefonu – to ułatwi nam kontakt w Twojej sprawie

Dane dotyczące świadczenia

Podaj jednostkę ZUS, która wypłaca Twoją rentę lub emeryturę, oraz numer tego świadczenia

Zakres wniosku

Proszę o wydanie nowej legitymacji emeryta-rencisty z powodu:

- utraty poprzednio wydanej legitymacji
- zniszczenia/uszkodzenia poprzednio wydanej legitymacji
- zmiany danych osobowych
- inny powód
- Podaj powód

Załączniki

Załączam:

- zniszczony/ uszkodzony egzemplarz legitymacji
- dokument, który potwierdza zmianę danych osobowych
- inne dokumenty
- Podaj jakie dokumenty załączasz

Sposób odbioru legitymacji emeryta-rencisty

- w placówce ZUS (osobiście lub przez osobę upoważnioną) pocztą na adres wskazany we wniosku

Legitymację emeryta-rencisty możesz odebrać osobiście – przy odbiorze przedstaw nam do wglądu dokument, który potwierdza Twoją tożsamość (np. dowód osobisty).

Legitymację emeryta-rencisty może również odebrać upoważniona przez Ciebie osoba. Może to zrobić, jeśli okaże nam pisemne upoważnienie oraz własny dokument potwierdzający tożsamość.

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

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>