

**WNIOSEK  
UBEZPIECZONEGO O ZWROT NIENALEŻNIE OPŁACANYCH SKŁADEK  
Z TYTUŁU PRZEKROCZENIA ROCZNEJ PODSTAWY WYMIARU SKŁADKI NA UBEZPIECZENIA  
EMERYTALNO-RENTOWE, W ZWIĄZKU Z OTRZYMANYM ZAWIADOMIENIEM ZUS  
(brak płatnika składek lub następcy prawnego)**

**Instrukcja wypełniania**

Wypełnij ten wniosek, jeżeli chcesz otrzymać zwrot nienależnie opłaconych składek, z tytułu przekroczenia rocznej podstawy na ubezpieczenia emerytalno-rentowe. Złóż go tylko wtedy, gdy otrzymałeś od nas zawiadomienie, a płatnik składek u którego powstała nadpłata już nie istnieje.

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

**Twoje dane**

	PESEL	<input style="width: 100%;" type="text"/>			
	Rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość	<input style="width: 100%;" type="text"/>			
		Podaj, jeśli nie masz nadanego numeru PESEL			
	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"/>			
		Podaj, jeśli Twój adres jest inny niż polski			
	Numer telefonu	<input style="width: 100%;" type="text"/>			
		Podaj numer telefonu – to ułatwi nam kontakt w Twojej sprawie			

**Zakres wniosku**

Proszę o zwrot nienależnie opłaconych składek na ubezpieczenie emerytalne i rentowe, w wysokości:

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

zł / gr

słownie złotych:

w części finansowanej przez ubezpieczonego, zgodnie z otrzymanym pismem z

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

dd / mm / rrrr

znak:

## Nadpłata powstała na koncie płatnika składek, który już nie istnieje

Nazwa albo imię i nazwisko płatnika

NIP

REGON

PESEL

## Zwrot nadpłaty proszę przekazać

na adres podany we wniosku

na rachunek bankowy w Polsce

Numer rachunku

Imię i nazwisko właściciela rachunku

na rachunek bankowy do państwa członkowskiego UE/ EFTA

Numer rachunku w standardzie IBAN

Międzynarodowy identyfikator banku  
w formacie BIC/ SWIFT

Nazwa i adres banku

## Sposób odbioru odpowiedzi

w placówce ZUS (osobiście lub  
przez osobę upoważnioną)

pocztą na adres wskazany  
we wniosku

na moim koncie na Platformie  
Usług Elektronicznych (PUE ZUS)

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>