

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

WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DOKONYWANE PO RAZ PIERWSZY

 ZMIANA POPRZEDNIEJ DYSPOZYCJI

Instrukcja wypełniania

Jeśli jesteś ubezpieczonym i nie jesteś członkiem otwartego funduszu emerytalnego, to za pomocą tego formularza możesz wskazać imiennie jedną lub więcej osób uprawnionych, którym w przypadku Twojej śmierci, wypłacimy środki z subkonta. Pamiętaj, że podziałowi podlega tylko ta część środków, która nie zostanie wykorzystana zgodnie z art. 131 ustawy o organizacji i funkcjonowaniu funduszy emerytalnych. Oznacza to, że jeśli w chwili śmierci pozostawałeś w związku małżeńskim i między Tobą a Twoim współmałżonkiem istniała wspólność majątkowa to dokonamy podziału połowy środków z Twojego subkonta za okres trwania wspólności majątkowej i zaksięgujemy je na subkoncie współmałżonka.

W każdym czasie możesz zmienić swoje wskazanie i w tym celu złożyć nowy formularz. Zmiana powinna uwzględniać wszystkie osoby uprawnione, które nabędą prawo do wypłaty środków z subkonta. Jeśli odwołujesz poprzednią dyspozycję i nie chcesz wskazać żadnych osób uprawnionych to w polu „Łączna liczba osób uprawnionych ...” wpisz liczbę „0” i wypełnij tylko dane wnioskodawcy.

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	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25px; height: 25px;"></td> <td style="width: 25px; height: 25px;"></td> <td style="width: 25px; height: 25px;"></td> <td style="width: 25px; height: 25px;"></td> <td style="width: 25px; height: 25px;"></td> <td style="width: 25px; height: 25px;"></td> <td style="width: 25px; height: 25px;"></td> <td style="width: 25px; height: 25px;"></td> <td style="width: 25px; height: 25px;"></td> <td style="width: 25px; height: 25px;"></td> <td style="width: 25px; height: 25px;"></td> <td style="width: 25px; height: 25px;"></td> <td style="width: 25px; height: 25px;"></td> <td style="width: 25px; height: 25px;"></td> </tr> </table>																						
Rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość																							
	Jeśli nie masz numeru PESEL, podaj serię i numer innego dokumentu																						
Imię																							
Nazwisko																							
Data urodzenia	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25px; height: 25px;"></td> <td style="width: 25px; height: 25px;"></td> <td style="width: 25px; height: 25px;"></td> <td style="width: 25px; height: 25px;"></td> <td style="width: 25px; height: 25px;"></td> <td style="width: 25px; height: 25px;"></td> <td style="width: 25px; height: 25px;"></td> <td style="width: 25px; height: 25px;"></td> <td style="width: 25px; height: 25px;"></td> <td style="width: 25px; height: 25px;"></td> </tr> <tr> <td style="font-size: x-small; text-align: center;">dd</td> <td style="font-size: x-small; text-align: center;">/</td> <td style="font-size: x-small; text-align: center;">mm</td> <td style="font-size: x-small; text-align: center;">/</td> <td style="font-size: x-small; text-align: center;">rrrr</td> <td colspan="5"></td> </tr> </table>													dd	/	mm	/	rrrr					
dd	/	mm	/	rrrr																			
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																						

Łączna liczba osób uprawnionych do otrzymania środków z subkonta

Uwaga!

- Suma oznaczonych procentowo udziałów wszystkich osób uprawnionych nie może przekroczyć 100%.
- Jeśli wskażesz osoby uprawnione bez oznaczenia ich udziału procentowego w środkach uznamy, że udział tych osób jest równy.
- Jeśli chcesz wskazać więcej niż 3 osoby wypełnij kolejny formularz, a w polu „Łączna liczba osób uprawnionych...” wpisz sumę wszystkich osób.

Dane osoby uprawnionej 1

udział procentowy

%

PESEL

NIP

Podaj NIP, jeżeli jesteś osobą prawną lub jednostką organizacyjną nieposiadającą osobowości prawnej

REGON

Podaj REGON, jeżeli jesteś osobą prawną lub jednostką organizacyjną nieposiadającą osobowości prawnej

Rodzaj, seria i numer dokumentu
potwierdzającego tożsamość

Jeśli nie masz numeru PESEL, podaj serię i numer innego dokumentu

Imię

Nazwisko

Nazwa

Data urodzenia

dd / mm / rrrr

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

Dane osoby uprawnionej 2

udział procentowy %

PESEL

NIP

Podaj NIP, jeżeli jesteś osobą prawną lub jednostką organizacyjną nieposiadającą osobowości prawnej

REGON

Podaj REGON, jeżeli jesteś osobą prawną lub jednostką organizacyjną nieposiadającą osobowości prawnej

Rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość

Jeśli nie masz numeru PESEL, podaj serię i numer innego dokumentu

Imię

Nazwisko

Nazwa

Data urodzenia

/ /

dd / mm / rrrr

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

Dane osoby uprawnionej 3

udział procentowy %

PESEL

NIP

Podaj NIP, jeżeli jesteś osobą prawną lub jednostką organizacyjną nieposiadającą osobowości prawnej

REGON

Podaj REGON, jeżeli jesteś osobą prawną lub jednostką organizacyjną nieposiadającą osobowości prawnej

Rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość

Jeśli nie masz numeru PESEL, podaj serię i numer innego dokumentu

Imię

Nazwisko

Nazwa

Data urodzenia

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

dd / mm / rrrr

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

Data

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

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>