

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

### Zakres wniosku

- zmiana danych identyfikacyjnych       zmiana danych adresowych

### Zmiana danych identyfikacyjnych

Poprzedni PESEL	<input type="text"/>
Obecny PESEL	<input type="text"/>
Poprzednie nazwisko	<input type="text"/>
Obecne nazwisko	<input type="text"/>
Poprzednie imię	<input type="text"/>
Obecne imię	<input type="text"/>
Poprzedni rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość	<input type="text"/>
Obecny rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość	<input 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>