

## 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 nabeżdą 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	<input type="text"/>
Rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość	<input type="text"/>
	Jeśli nie masz numeru PESEL, podaj serię i numer innego dokumentu
Imię	<input type="text"/>
Nazwisko	<input type="text"/>
Data urodzenia	<input type="text"/>
	dd / mm / rrrr
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

**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   
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   
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>