

WNIOSEK

O TRANSFER/ WYPŁATĘ ŚRODKÓW Z SUBKONTA OSOBY UBEZPIECZONEJ NA RZECZ:

UPRAWNIONEGO/ SPADKOBIERCY
 OSOBY MAŁOLETNIJ
(nie ukończyła 18 lat i nie zawarła małżeństwa)
 WSPÓŁMAŁŻONKA
(w zakresie wspólności majątkowej)

Instrukcja wypełniania

Jeśli masz prawo do podziału lub wypłaty środków z subkonta osoby ubezpieczonej, czyli jesteś:

- osobą uprawnioną lub spadkobiercą,
- małoletnim,
- współmałżonkiem (w zakresie wspólności majątkowej),

to za pomocą tego formularza możesz zwrócić się do nas o transfer/ wypłatę tych środków.

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 (uprawnionego/ spadkobiercy lub osoby małoletniej lub współmałżonka)

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
Podaj, jeśli nie masz nadanego numeru PESEL

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
To pole nie jest obowiązkowe. Wypełnij je, jeśli się zgadzasz, żebyśmy przetwarzali Twój numer telefonu. Ułatwi nam to kontakt z Tobą

Dane osoby ubezpieczonej, z subkonta której nastąpi wypłata

PESEL	<input type="text"/>
Rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość	<input type="text"/>
	Podaj, jeśli osoba ubezpieczona nie miała nadanego numeru PESEL
Imię	<input type="text"/>
Nazwisko	<input type="text"/>
Data urodzenia	<input type="text"/>
	dd / mm / rrrr

Dane przedstawiciela osoby małoletniej

Wypełnij, jeśli wniosek dotyczy osoby małoletniej

<input type="checkbox"/>	rodzic	<input type="checkbox"/>	rodzic zastępczy
<input type="checkbox"/>	kurator	<input type="checkbox"/>	opiekun prawny
PESEL	<input type="text"/>		
Rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość	<input type="text"/>		
	Podaj, jeśli nie masz nadanego numeru PESEL		
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"/>		
	To pole nie jest obowiązkowe. Wypełnij je, jeśli się zgadzasz, żebyśmy przetwarzali Twój numer telefonu. Ułatwi nam to kontakt z Tobą		

Załączniki

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> odpis skrócony aktu zgonu | <input type="checkbox"/> prawomocne postanowienie sądu stwierdzające nabycie spadku bądź zarejestrowany akt poświadczenia dziedziczenia – oryginał bądź kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem |
| <input type="checkbox"/> urzędowo potwierdzona kopia dokumentu tożsamości – tylko w przypadku wniosków przesyłanych pocztą
Gdy wnioskodawcą jest osoba małoletnia – kopia dokumentu stwierdzającego tożsamość jej przedstawiciela (tylko w przypadku wniosków przesyłanych pocztą) | <input type="checkbox"/> dokument umocowujący do reprezentowania osoby małoletniej i składania dyspozycji w jej imieniu |
| <input type="checkbox"/> odpis skrócony aktu małżeństwa
Gdy wnioskodawcą jest współmałżonek | <input type="checkbox"/> odpis skrócony aktu urodzenia osoby małoletniej – oryginał bądź kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem |
| | <input type="checkbox"/> oświadczenie o przysługującej władzy rodzicielskiej
Gdy wnioskodawcą jest osoba małoletnia |

inne dokumenty:

Ważne! Jeśli składasz wniosek bezpośrednio w placówce ZUS, okaż dokument tożsamości.

Data

dd		/	mm		/	rrrr			

Czytelny podpis

Uwaga!

Abyś nie ponosił opłat bankowych pobieranych przez banki w USA, zalecamy, aby przelewy były realizowane w formie elektronicznego przelewu ACH „DIRECT DEPOSIT”.

Jeżeli na Twój rachunek bankowy w USA można dokonywać przelewów ACH „DIRECT DEPOSIT”, podaj w odpowiednim polu „kod identyfikacyjny banku macierzystego w USA”, który prowadzi Twój rachunek bankowy – właściwy dla dokonywania przelewów w tej formie. Należności nie mogą być realizowane metodą ACH „DIRECT DEPOSIT” w przypadku korzystania – przy dokonywaniu przelewów na Twój rachunek bankowy – z banku pośredniczącego (banku korespondenta).

Informacje podawane w przypadku zbierania danych od osoby, której dane dotyczą są dostępne w centrali lub terenowych jednostkach organizacyjnych ZUS oraz na stronie internetowej ZUS pod adresem: <https://bip.zus.pl/rodo> (zgodnie z 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]).