

WNIOSEK O WYDANIE LEGITYMACJI EMERYTA-RENCISTY

Instrukcja wypełniania

Wypełnij ten wniosek, jeśli:

- Twoja legitymacja emeryta-rencisty zniszczyła się lub uszkodziła,
 - utraciłeś legitymację emeryta-rencisty,
 - zmieniły się Twoje dane osobowe (imię, nazwisko, PESEL)
- i chcesz, abyśmy wydali Ci nową legitymację.

Ważne! Powinieneś zwrócić do ZUS zniszczoną, uszkodzoną lub odzyskaną po utracie legitymację emeryta-rencisty.

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

6	1	0	1	0	1	1	2	3	4	5
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Rodzaj, seria i numer dokumentu
potwierdzającego tożsamość

Podaj, jeśli nie masz nadanego numeru PESEL

Imię

Adam

Nazwisko

Nowak

Data urodzenia

0	1	0	1	1	9	6	1
---	---	---	---	---	---	---	---

dd / mm / rrrr

Informacja, która ułatwi nam zidentyfikowanie Cię. To pole jest dobrowolne

Adres do korespondencji

Ulica

Nowacka

Numer domu

2

Numer lokalu

1

Kod pocztowy

81-111

Miejscowość

Gdynia

Gmina/ dzielnica

Gdynia

Nazwa państwa

Podaj, jeśli Twój adres jest inny niż polski

Numer telefonu

500-600-700

Jeśli podasz nam tę informację, ułatwi nam to kontakt w Twojej sprawie.
To pole jest dobrowolne

Dane dotyczące świadczenia

decyzja ZUS z dnia 02.01.2022 r. w sprawie renty z tytułu całkowitej niezdolności do pracy 123...

Podaj jednostkę ZUS, która wypłaca Twoją rentę lub emeryturę, oraz numer tego świadczenia

Zakres wniosku

Proszę o wydanie nowej legitymacji emeryta-rencisty z powodu:

- utraty poprzednio wydanej legitymacji
- zniszczenia/uszkodzenia poprzednio wydanej legitymacji
- zmiany danych osobowych
- inny powód
- Podaj powód

Załączniki

Załączam:

- zniszczony/ uszkodzony egzemplarz legitymacji
- dokument, który potwierdza zmianę danych osobowych
- inne dokumenty
- Podaj, jakie dokumenty załączasz

Sposób odbioru legitymacji emeryta-rencisty

- w placówce ZUS (osobiście lub przez osobę upoważnioną) pocztą na adres wskazany we wniosku

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych zeznań oświadczam, że dane zawarte we wniosku podałem zgodnie z prawdą, co potwierdzam złożonym podpisem.

Data

0	9	0	9	2	0	2	2
dd		/	mm		/	rrrr	

podpis

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: <https://bip.zus.pl/rodo>