Jak złożyć wniosek EZP o zmianę danych osoby zamieszkałej w Polsce (na PUE ZUS)

Jak utworzyć wniosek EZP

- 1. Zaloguj się do swojego konta na PUE ZUS.
- 2. Przejdź do zakładki [Ogólny], [Ubezpieczony] lub [Świadczeniobiorca].
- 3. Wybierz z bocznego menu [Dokumenty i wiadomości]>[Dokumenty robocze].
- 4. Kliknij przycisk [Utwórz nowy] wniosek EZP możesz wybrać z listy.

Wybór typu dokumentu		x
Lista dostępnych dokume	ntów	
🔽 Ubezpieczenia	🔽 Emerytury i renty	💟 Wnioski i zaświadczenia lekarskie
😡 Międzynarodowe emerytu	ıry, renty, zasiłki pogrzeb. 🛛 Płatnik składek	🔽 Prewencja i rehablitacja
🔽 Koordynacja systemów za	abezpieczenia społecznego 🛛 Zasiłki	Pozostałe
🔽 Układy, umorzenia, odlicz	zenia 🛛 🔽 Kapitał początkowy	Rodzina 500+
Dobry Start (300+)		Zaznacz/odznacz wszystkie
Nazwa 🔺	Opis	
😫 Filtr wyłączony		
O Wniosek ENSK	Wniosek o nauczycielskie świadczenie kompensacyjne	•
Wniosek EPOM	Wniosek o emeryturę pomostową	
O Wniosek ER-13	Wniosek o wydanie zaświadczenia w sprawie świadczeń przyznanyc	ch przez ZUS
O Wniosek ERN	Wniosek o rentę z tytułu niezdolności do pracy	
O Wniosek ERN-P	Wniosek o ponowne ustalenie prawa do renty z tytułu niezdolności	do pracy
Wniosek ERR-W	Wniosek w sprawie wypłaty renty rodzinnej	
O Wniosek ESP	Wniosek o świadczenie przedemerytalne	
O Wniosek ESUN	Wniosek o świadczenie uzupełniające dla osób niezdolnych do sam	odzielnej egzystencji
O Wniosek EUZ	Wniosek o zgłoszenie do ubezpieczenia zdrowotnego/wyrejestrowa członków rodziny świadczeniobiorców	nie z ubezpieczenia zdrowotnego
O Wniosek EWZ-2	Wniosek o wydanie zaświadczenia o zgłoszeniu do ubezpieczenia z	drowotnego
Wniosek EZP	Wniosek o zmianę danych osoby zamieszkałej w Polsce	
Wniosek EZZ	Wniosek o zmianę danych osoby zamieszkałej za granicą	•
Elementy 1 - 25 z 93	10 25 50 100	1234
	Odśw	ież Zapisz jako 💌 Drukowanie / podgląd
	Utwórz dokum	ent Przeglądaj formularz Anuluj

• Możesz skorzystać z filtra i wyszukać wniosek, np. po nazwie.

MENU		DOKUMENTY ROBOCZE 🔋		
	A			
	Wybór typu dokumentu	Ealdar Dekumentu sehasra		
Panel Ube:	nybor type dokumente			-
Składki, OFł	Lista dostepnych doku	nentów		
Dokument	Ubezpieczenia	🖂 Emerytury i renty 🔽 Wnioski i zaświadczenia le	karskie	Wybór
Koresponde	Międzynarodowe eme	rytury, renty, zasiłki pogrzeb. 💟 Płatnik składek 🛛 🖓 Prewencja i rehablitacja		
Windom	🛛 Koordynacja systemó	v zabezpieczenia społecznego 💟 Zasiłki 💟 Pozostałe		
	💟 Układy, umorzenia, o	dliczenia 💟 Kapitał początkowy 💟 Rodzina 500+		
Skrzynk	Dobry Start (300+)	Zaznacz/odznacz wszy	stkie	
	Nazwa	iltr X		
	🗢 Filtr wyłączo			
	Wniosek ENSK	Dopasuj wszystkie reguły	^	
Komunił	Wniosek EPOM			
Kosz	Wniosek ER-13	Nazwa <i>zawiera</i> EZP		
- 1002	Wniosek ERN	Kolumna		
Kreatory v	Wniosek ERN-P	Nazwa		
	Wniosek ERR-W	Warunek		
Rodzina 5(Wniosek ESP	zawiera		
Wniosek i in	Wniosek ESUN			
	 Wniosek EUZ 	owotnego		
Dobry Star	Wniosek EWZ-2	EZP		
Whiosek i in	Wniosek EZP			
Zlecenia	Wniosek EZZ			
Autoryzacja	Elementy 1 - 25 z 93	1234	N NH NT	
	Licincity 1 Lo L St			
Usługi Katalan web		Hitruj Wyczysc Anuluj Drukowanie /	podgląd	
Katalog usrt				
Wyszukiwa		Utworz dokument Przeglądaj formularz	Anuluj	
Wyszukiwar				
14th and a		Elementy 1 - 25 z 128 10 25 50 100 M	1234	
Rezerwacia w	rizvtv w ZUS	Odśwież Zapisz jako 🔻	Drukowanie	/ podgląd
		Szczegóły/wyślij Utwórz powy Usuń Importuj Eksportuj		
	¥	and griff if any country country in portage in the portage		

5. Zaznacz kółeczko przy wniosku i kliknij [Utwórz dokument].

Wybór typu dokumentu				х
Lista dostępnych dokume	ntów			
💟 Ubezpieczenia	🔽 Emeryti	ury i renty	💟 Wnioski i zaświadczenia lekarskie	
🔽 Międzynarodowe emeryt	ury, renty, zasiłki pogrzeb. 🛛 Płatnik	składek	🔽 Prewencja i rehablitacja	
🔽 Koordynacja systemów z	abezpieczenia społecznego 🔽 Zasiłki		Pozostałe	
🔽 Układy, umorzenia, odlic	zenia 🛛 🔽 Kapitał	początkowy	Rodzina 500+	
Dobry Start (300+)			Zaznacz/odznacz wszystkie	
Nazwa 🔺		Opis		
Odfiltrowane eleme	nty 1 z 93. Wyczyść filtr			
Wniosek EZP	Wniosek o zmianę danych osoby zami	eszkałej w Polsce		
Flementy 1 - 1 z 1	10 25 50 10	0	144 d t 1644	ып
Liementy I IZI	10 25 50 10			
		Odśwież	Zapisz jako 🔻 Drukowanie / podgląd	J
		Utwórz dokument	Przeglądaj formularz Anule	uj

• Wniosek możesz utworzyć także z menu bocznego. Kliknij [Usługi], a następnie zakładkę [Katalog usług]. W pole filtra wpisz np. jego symbol: EZP i kliknij [Filtruj].Następnie znajdź ten wniosek na liście, zaznacz go i kliknij [Przejdź do usługi].

MENU ?	KATALOG USLUG ?	
	Lista uchuo	
Panel Ubezpieczonego Składki, OFE, stan konta	EZP Filtruj Wyczyść Rodzaje usług: Wszystkie	
Dokumenty i wiadomości 🛛 👝	Nazwa usługi	Menu
Korespondencja z ZUS	Złożenie dokumentu RD-9. Wniosek w sprawie odstąpienia od zabezpieczenia należności	Przejdź do usługi 🔺 Szczegóły
Kreatory wniosków	Złożenie dokumentu RZS-U. Wniosek ubezpieczonego o zwrot nienależnie opłaconych składek z tytułu przekroczenia rocznej podstawy wymiaru składek na ubezpieczenia emerytalno-rentowe, w związku z otrzymanym zawiadomieniem ZUS (brak płatnika składek lub następcy prawnego)	Przejdź do usługi Szczegóły
Rodzina 500+ Wniosek i informacje	Złożenie dokumentu SSA-827. Upoważnienie do ujawnienia danych administracji ubezpieczeń społecznych	Przejdź do usługi Szczegóły
Dobry Start DOBRY	🗇 Złożenie dokumentu URU. Reklamacja do informacji o stanie konta osoby ubezpieczonej	Przejdź do usługi Szczegóły
Wniosek i informacje	Złożenie dokumentu US-13. Wniosek osoby ubezpieczonej o zmianę danych identyfikacyjnych/ adresowych	Przejdź do usługi Szczegóły
Zlecenia Autoryzacja operacji	Złożenie dokumentu US-14. Wniosek o wydanie decyzji z zakresu ubezpieczeń i składek	Przejdź do usługi Szczegóły
Usługi 🗤	 Złożenie dokumentu US-15. Wniosek o wyjaśnienie nieprawidłowości w przekazywaniu składek do OFE 	Przejdź do usługi Szczegóły
Katalog usług elektronicznych 🛛	 Złożenie dokumentu US-7. Wniosek o wydanie zaświadczenia/informacji z konta osoby ubezpieczonej 	Przejdź do usługi Szczegóły
Katalog usług	Złożenie dokumentu US-9. Wniosek o wyrażenie zgody na opłacenie składek po terminie na ubezpieczenie emerytalne i rentowe/chorobowe	Przejdź do usługi Szczegóły
Wyszukiwanie na portalu	Złożenie dokumentu UWU. Wskazanie/zmiana osób uprawnionych do otrzymania środków zgromadzonych na subkoncie ubezpieczonego	Przejdź do usługi Szczegóły
Wizyty	O Wniosek o wydanie zaświadczenia o zgłoszeniu do ubezpieczenia zdrowotnego	Przejdź do usługi Szczegóły
Rezerwacja wizyty w 205	Złożenie dokumentu Z-10. Oświadczenie, jeśli ubiegasz się o zasiłek chorobowy lub świadczenie rehabilitacyjne po ustaniu zatrudnienia lub tytułu ubezpieczenia chorobowego lub wypadkowego	Przejdź do usługi Szczegóły
Konfiguracja profilu	Złożenie dokumentu ZUS-US-OPW-01. Oświadczenie ubezpieczonego o stosunkach majątkowych istniejących między ubezpieczonym a jego współmałżonkiem	Przejdź do usługi Szczegóły
	Złożenie wniosku EZP. Wniosek o zmianę danych osoby zamieszkałej w Polsce	Przejdź do usługi Szczegóły
	Elementy 1 - 28 z 28 10 25 50 100	₩4 1 ▶₩ ₩
	Odśwież Zapisz jako	Drukowanie / podgląd
(Y	Szczegóły Przejdź do usługi	

• Jeśli masz zakładkę [Świadczeniobiorca] możesz utworzyć ten wniosek z panelu świadczeniobiorcy z zakładki [Moje dane]

MENU ?	PANEL ŚWIADCZENIOBIORCY 💽			
	Wybrany świadcz	czeniobiorca:		
Danal Swindszaniabiorau	Emerytury i renty	Zasiłki 🚺 🔒		
Emerytury, renty, zasiłki	 Przeglądanie informacji dotyczących wysokości przyznanych świadczeń emerytalno-rentowych 	 Przeglądanie informacji dotyczących wysokości zasiłków pobieranych przez świadczeniobiorce 		
Emerytury i renty	 Przeglądanie informacji o wypłatach i potrąceniach związanych ze świadczeniami emerytalno-rentowymi 	 Przeglądanie informacji o wypłatach i zwrotach oraz nadpłatach i potrąceniach dotyczących zasiłków 		
Zasiłki	 Możliwość zamówienia danych archiwalnych dotyczących świadczeń, wypłat i potrąceń 	 Możliwość zamówienia danych archiwalnych dotyczących zasiłków 		
Formularze PIT	 Możliwość zgłoszenia zmiany rachunku bankowego, na który przekazywane jest świadczenie. 	 Możliwość zgłoszenia zmiany rachunku bankowego, na który przekazywane jest świadczenie. 		
Zgłoszeni członkowie rodziny				
Zaświadczenia lekarskie	Pokaž >	Pokaž >		
Raporty informacyjne	Formularze DIT	Rodzina 500+		
Moje dane	Pobranie rocznej deklaracji podatkowej (PIT - Podatek	Program Rodzina 500+ to nieopodatkowane 500 zł		
Dokumenty i wiadomości 🛛 👝	dochodowy od osób fizycznych) za bieżący lub wybrany	miesięcznie na każde dziecko, bez dodatkowych		
Korespondencja z ZUS	 Możliwość zapisu danych deklaracji na własny dysk. 	 Złóż wniosek o świadczenie wychowawcze 		
Rodzina 500+	Pokaž ≻			
Wniosek i informacje	Zaświadczenia lekarskie			
Dobry Start Wniosek i informacje	Przeglądanie informacji o wydanych zaświadczeniach lekarskich	Pokaž >		
Zlecenia	 Wgląd w szczegoły zaswiadczenia lekarskiego i zaświadczenia lekarskiego wydanego w wyniku kontroli klawa zerwezile złudzi. 	Dobry Start		
Autoryzacja operacji	 Możliwość zamówienia danych archiwalnych dotyczących wydanych zaświadczeń lekarskich 	 Program "Dobry Start" to inwestycja w edukację polskich dzieci. To 300 zł jednorazowego wsparcia dla wszystkich wspiej w sparce w starte w szkalew. Podziny w starte wspiej 		
Usługi 😯	 Delucity	je bez względu na dochód.		
Katalog usług elektronicznych	POKAZ >	Zioz whosek o swiddczenie Dobry Start		
Wyszukiwanie, mapa strony	Raporty informacyjne			
wyszukiwanie na portaiu 🗸	 Przeglądanie danych z raportów informacyjnych ZUS RIA 	Pokaž >		
Wizyty Rezerwacia wizyty w ZUS		Ząłoszeni członkowie rodziny		
	Pokaż >	Przeglądanie informacji o zgłoszonych do ubezpieczenia		
Ustawienia Konfiguracia profilu	Usługi	zdrowotnego członkach rodziny • Możliwość zgłoszenia do ubezpieczenia zdrowotnego		
V	Lista spraw, które możesz załatwić drogą elektroniczną.	członka rodziny		

 Jeśli klikniesz w przycisk [Zgłoszenie zmiany danych], otworzy Ci się rozwijalna lista. Z listy tej wybierz EZP.

MENU ?		MOJE DANE ?			
				Wybrany świadczeniobiorca:	
Panel Świadczeniobiorcy		Imię pierwsze:		Imię drugie:	
Emerytury, renty, zasiłki		Nazwisko:		Nazwisko rodowe:	
Emerytury i renty		PESEL:	, 1100 1100, 0	Obywatelstwo:	
Zasiłki		Dokument tożsamości:	Dowod osobisty	NOOLE, II	
Formularze PIT		Dane adresowe			
Zgłoszeni członkowie rodziny	y	Zamieszkania		Ke die einekennen	
Zaświadczenia lekarskie		Miejscowosc: Poczta:		Kod pocztowy: Ulica:	L
Raporty informacyjne		Nr domu/lokalu:		Gmina/dzielnica:	
Moje dane		Numer telefonu:		Nazwa kraju:	POLSKA
Dokumenty i wiadomości Korespondencja z ZUS	•	Zgłoszenie zmiany danych	1		Drukowanie / podgląd
Rodzina 500+ Wniosek i informacje		EZP			
Dobry Start Wniosek i informacje	DBRY				
Zlecenia Autoryzacja operacji	C				
Usługi Katalog usług elektronicznych	R				
Wyszukiwanie, mapa strony Wyszukiwanie na portalu	C				
Wizyty Rezerwacja wizyty w ZUS	ド 大				
Ustawienia					

Jak wypełnić wniosek EZP

- 1. Formularz wniosku będzie automatycznie wypełniony Twoimi danymi identyfikacyjnymi i adresowymi.
- 2. W sekcji "Zakres wniosku" zaznacz kwadracik przy frazie "wypłaty świadczenia na rachunek bankowy w Polsce".

Zakres wniosku	
Wybierz czego dotyczy wniosek. Wypełnij tylko te części wniosku, które dotyczą zmienionych danych	
Wniosek dotyczy: zmiany danych adresowych zmiany nazwiska/ imienia	wypłaty świadczenia na rachunek bankowy w Polsce

3. W danych dotyczących świadczenia uzupełnij numer świadczenia oraz wybierz placówkę ZUS, z której pobierasz świadczenie.

Dane dotyczące świadczenia	_
Numer świadczenia	_
Wybierz placówkę ZUS	
Nazwa państwa	_
	1
Instytucja, która wydała decyzję	_
W przypadku świadczenia zagranicznego, podaj nazwę państwa i instytucji, która wydała decyzję.	_
Strona 1	z 3

4. Na trzeciej stronie wniosku zaznacz "Wypłatę świadczenia na rachunek bankowy" uzupełnij numer rachunku oraz imię i nazwisko właściciela rachunku.

Wysoki kontrast Peiny Ekran Zapisz Sprawdž Podgląd Drukuj Zamknij Strona: 1: Strona: 2: Strona: 3: uvagi l blędy: (0) <	nularz elektror	niczny <table-cell></table-cell>								
Strona: 1. Strona: 2. Strona: 3. uvvegil bledyl: (0) Windexek v spravke wyplaty śwładczenia na rachunek bankowy w Polsce Wyperni, kili wnisek: dotyczy wypłuty śwładczenia na rachunek bankowy Proszę 0: Wyperni, kili wnisek: dotyczy wypłuty śwładczenia na rachunek bankowy Swiadczenia proszę przekazywać na rachunek: Numer rachunku Imię i nazwisko właściciela rachunku Medzynarodowy kientyfikator banku w formacie BIC/SWIFT Nazwa banku Miedzynarodowy kientyfikator banku w formacie BIC/SWIFT MIEdzynarodowy kientyfikator banku w for	Wysoki kontra	rast			Pełny Ekran	Zapisz	Sprawdź	Podgląd	Drukuj	Zamknij
Windosek w sprawe wypłaty świadczenia na rachunek bankowy w Polsce Wypetrij, jeli wnosek odbyczy wypłaty świadczenia Proszę 0: W jeli wnosek odbyczy wybaty świadczenia na rachunek bankowy Imier rachunku Imie i nazwisko właściciela rachunku Młądzynarodowy lidentyfikator banku w formacie BIC/SWIFT Imie i nazwisko właściciela rachunku	Strona: 1 Stron	na: 2 Strona:	3 uwagi i błędy	(0)						
Wypełki, Jaki unisek dołyczy wyblaty świadczenia Proszę o: X Wybłatę świadczenia na rachunek bankowy zmiane rachunku bankowego Swiadczenia proszę przekazywać na rachunek Nimer rachunku Imier rachunku bankowego Jakis dowadczenia proszę przekazywać na rachunek Jeśli świadczenia proszę przekazywać na rachunek Imie i nazwisko właściciela rachunku Jeśli świadczenie wypiaca Ci zagraniczna instytucja ubezpieczeniowa, podąj: Numer rachunku bankowego w Polsce w standardzie IB/N Młądzynarodowy identyfikator banku w formacie BIC/SWIFT Młądzynarodowy identyfikator banku Marka banku Adres banku Imie i nazwisko właściciela rachunku Imie i nazwisko właściciela rachunku	Wniosek w sprav	wie wypłaty śv	viadczenia na ra	chunek bankowy	w Polsce					•
Proszę o: wybłatę świadczenia na rachunek bankowy Świadczenia proszę przekazywać na rachunek: Numer rachunku Imig I nazwisko właściciela rachunku Jeśli świadczenie wypłaca Ci zagraniczna instytucja ubezpieczeniowa, podaj: Numer rachunku bankowego w Polsce w standardzie IBAN Międzynarodowy identyfikator banku w formacie BIC/SWIFT Imig I nazwisko właściciela rachunku	Wypełnij, jeśli wniose	ek dotyczy wypłaty	świadczenia	,						
Świadczenia proszę przekazywać na rachunek: Numer rachunku Imię i nazwisko właściciela rachunku Jeśli świadczenie wypłaca Ci zagraniczna instytucja ubezpieczeniowa, podaj: Numer rachunku bankowego w Polsce w standardzie IBAN Jeśli świadczenie wypłaca Ci zagraniczna instytucja ubezpieczeniowa, podaj: Numer rachunku bankowego w Polsce w standardzie IBAN Jeśli świadczenie wypłaca Ci zagraniczna instytucja ubezpieczeniowa, podaj: Numer rachunku bankowego w Polsce w standardzie IBAN Jeśli świadczenie wypłaca Ci zagraniczna instytucja ubezpieczeniowa, podaj: Numer rachunku bankowego w Polsce w standardzie IBAN Jeśli świadczenie wypłaca Ci zagraniczna instytucja ubezpieczeniowa, podaj: Numer rachunku bankowego w Polsce w standardzie IBAN Jeśli świadczenie wypłaca Ci zagraniczna instytucja ubezpieczeniowa, podaj: Numer rachunku bankowego w Polsce w standardzie IBAN Jakator banku Jakator banku </td <td>Pro</td> <td>oszę o: 🗙</td> <td>wypłatę świad</td> <td>zenia na rachune</td> <td>ek bankowy</td> <td></td> <td>zmianę rachunk</td> <td>u bankowego</td> <td></td> <td></td>	Pro	oszę o: 🗙	wypłatę świad	zenia na rachune	ek bankowy		zmianę rachunk	u bankowego		
Numer rachunku Imiji nazwisko właściciela rachunku Imiji i nazwisko właściciela rachunku Jeśli świadczenie wypłaca Ci zagraniczna instytucja ubezpieczeniowa, podąj: Numer rachunku bankowego w Polsce w standardzie IBAN Imiji Inzwisko właściciela rachunku Imiji I nazwisko właściciela rachunku Imiji I nazwisko właściciela rachunku Imiji I nazwisko właściciela rachunku	Świadczenia pros	szę przekazywa	ć na rachunek:							_
Imię i nazwisko właściciela rachunku	Numer rachunku									
Imię i nazwisko właściciela rachunku Jeśli świadczenie wypłaca Cl zagraniczna instytucja ubezpieczeniowa, podaj: Numer rachunku bankowego w Polsce w standardzie IBAN Międzynarodowy identyfikator banku w formacie BIC/SWIFT Nazwa banku Małes banku mię i nazwisko właściciela rachunku mię i nazwisko właściciela rachunku										
mie i nazwisko właściciela rachunku	Inde Lange deba ad	de fastatata anala	and the							
Jeśli świadczenie wypiaca Ci zagraniczna instytucja ubezpieczeniowa, podąj: Numer rachunku bankowego w Polsce w standardzie IBAN Międzynarodowy identyfikator banku w formacie BIC/SWIFT Nazwa banku Adres banku mię I nazwisko właściciela rachunku	imię i nazwisko w	Hasciclela rachi	inku							
Jeśli świadczenie wypłaca Ci zagraniczna instytucja ubezpieczeniowa, podąj: Numer rachunku bankowego w Polsce w standardzie IBAN Międzynarodowy identyfikator banku w formacie BIC/SWIFT Azwa banku Adres banku mię I nazwisko właścicieła rachunku										
Jeśli świadczenie wypiaca Ci zagraniczna instytucja ubezpieczeniowa, podaj: Numer rachunku bankowego w Polsce w standardzie IBAN Międzynarodowy identyfikator banku w formacie BIC/SWIFT Nazwa banku Adres banku Imię i nazwisko właściciela rachunku										
Jeśli świadczenie wypłaca Ci zagraniczna instytucja ubezpieczeniowa, podaj: Numer rachunku bankowego w Polsce w standardzie IBAN Imiędzynarodowy identyfikator banku w formacie BIC/SWIFT Imiędzynarodowy identyfikator banku w formacie BIC/SWIFT Imiędzynarodowy identyfikator banku w formacie BIC/SWIFT Imię i nazwisko właściciela rachunku										
Jeśli świadczenie wypłaca Ci zagraniczna instytucja ubezpieczeniowa, podaj: Numer rachunku bankowego w Polsce w standardzie IBAN Międzynarodowy identyfikator banku w formacie BIC/SWIFT Nazwa banku Adres banku mię i nazwisko właściciela rachunku										
Jeśli świadczenie wypłaca Ci zagraniczna instytucja ubezpieczeniowa, podaj: Numer rachunku bankowego w Polsce w standardzie IBAN Międzynarodowy identyfikator banku w formacie BIC/SWIFT Nazwa banku Adres banku Imię i nazwisko właściciela rachunku										
Jeśli świadczenie wypiaca Ci zagraniczna instytucja ubezpieczeniowa, podaj: Numer rachunku bankowego w Polsce w standardzie IBAN Międzynarodowy identyfikator banku w formacie BIC/SWIFT Atres banku										
Jeśli świadczenie wypłaca Ci zagraniczna instytucja ubezpieczeniowa, podaj: Numer rachunku bankowego w Polsce w standardzie IBAN Międzynarodowy identyfikator banku w formacie BIC/SWIFT Nazwa banku Adres banku Imię i nazwisko właściciela rachunku										
Numer rachunku bankowego w Polsce w standardzie IBAN Międzynarodowy identyfikator banku w formacie BIC/SWIFT Nazwa banku Adres banku Imię i nazwisko właściciela rachunku	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·									
Międzynarodowy identyfikator banku w formacie BIC/SWIFT Nazwa banku Adres banku Imię i nazwisko właściciela rachunku	Jeśli świadczenie	wypłaca Ci za	graniczna instytuc	ja ubezpieczenio	wa, podaj:					_
Międzynarodowy identyfikator banku w formacie BIC/SWIFT	Jeśli świadczenie Numer rachunku k	wypłaca Ciza	graniczna instytuc Polsce w standarc	ja ubezpieczenio: zie IBAN	wa, podaj:					-
Międzynarodowy identyfikator banku w formacie BIC/SWIFT	Jeśli świadczenie Numer rachunku t	e wypłaca Ci zaj bankowego w I	graniczna instytuo Polsce w standaro	ja ubezpieczenio zie IBAN	wa, podaj:					_
Nazwa banku Adres banku Imię i nazwisko właściciela rachunku	Jeśli świadczenie Numer rachunku t	wypłaca Ci za bankowego w I	graniczna instytuc Polsce w standarc	ja ubezpieczenio: zie IBAN	wa, podaj:					
Nazwa banku Adres banku Imię i nazwisko właściciela rachunku	Jeśli świadczenie Numer rachunku t Międzynarodowy i	e wypłaca Ci zaj bankowego w ł identyfikator ba	graniczna instytuc Polsce w standarc anku w formacie E	ja ubezpieczenio zie IBAN IC/SWIFT	wa, podaj:					
Nazwa banku Adres banku Imię i nazwisko właściciela rachunku	Jeśli świadczenie Numer rachunku t Międzynarodowy i	e wypłaca Ci zaj bankowego w ł identyfikator ba	graniczna instytuc Polsce w standarc Inku w formacie E	ja ubezpieczeniov zie IBAN IC/SWIFT	wa, podaj:					
Adres banku	Jeśli świadczenie Numer rachunku ł Międzynarodowy i	e wypłaca Ci zaj bankowego w ł identyfikator ba	graniczna instytuc Polsce w standarc Inku w formacie E	ja ubezpieczeniow zie IBAN IC/SWIFT	wa, podaj:					
Adres banku	Jeśli świadczenie Numer rachunku t Międzynarodowy i Nazwa banku	e wypłaca Ci za bankowego w ł identyfikator ba	graniczna instytuc Polsce w standarc Inku w formacie E	ja ubezpieczeniow zie IBAN IC/SWIFT	wa, podaj:					
Adres banku	Jeśli świadczenie Numer rachunku t Międzynarodowy i Nazwa banku	wypłaca Ci zaj bankowego w ł identyfikator ba	graniczna instytuc Polsce w standarc Inku w formacie E	ja ubezpieczeniow zie IBAN IC/SWIFT	wa, podaj:					
Imię i nazwisko właściciela rachunku	Jeśli świadczenie Numer rachunku t Międzynarodowy i Nazwa banku	wypłaca Ci za bankowego w ł identyfikator ba	graniczna instytuc Polsce w standarc Inku w formacie E	ja ubezpieczeniow zie IBAN IC/SWIFT	wa, podaj:					
Imię i nazwisko właściciela rachunku	Jeśli świadczenie Numer rachunku I Międzynarodowy i Nazwa banku Adres banku	e wypłaca Ci za bankowego w ł identyfikator ba	graniczna instytuc Polsce w standarc Inku w formacie E	ja ubezpieczeniow zie IBAN IC/SWIFT	wa, podaj:					
Imię i nazwisko właściciela rachunku	Jeśli świadczenie Numer rachunku I Międzynarodowy i Nazwa banku Adres banku	wypłaca Ci zaj bankowego w ł identyfikator ba	graniczna instytuc Polsce w standarc Inku w formacie E	ja ubezpieczeniow zie IBAN IC/SWIFT	wa, podaj:					
Imię i nazwisko właściciela rachunku	Jeśli świadczenie Numer rachunku I Międzynarodowy i Nazwa banku Adres banku	wypłaca Ci za bankowego w ł identyfikator ba	graniczna instytuc Polsce w standarc Inku w formacie E	ja ubezpieczeniow zie IBAN IC/SWIFT	wa, podaj:					
Imię i nazwisko właściciela rachunku	Jeśli świadczenie Numer rachunku i Międzynarodowy i Nazwa banku Adres banku	wypłaca Ci za bankowego w ł identyfikator ba	graniczna instytuc Polsce w standarc inku w formacie E	ja ubezpieczenio zie IBAN IC/SWIFT	wa, podaj:					
Imię i nazwisko właściciela rachunku	Jeśli świadczenie Numer rachunku I Międzynarodowy i Nazwa banku Adres banku	wypłaca Ci za bankowego w ł identyfikator ba	graniczna instytuc Polsce w standarc Inku w formacie E	ja ubezpieczeniow zie IBAN IC/SWIFT	wa, podaj:					
Imię i nazwisko właściciela rachunku	Jeśli świadczenie Numer rachunku I Międzynarodowy i Nazwa banku Adres banku	wypłaca Ci za bankowego w ł identyfikator ba	graniczna instytuc Polsce w standarc Inku w formacie E	ja ubezpieczeniow zie IBAN IC/SWIFT	wa, podaj:					
	Jeśli świadczenie Numer rachunku I Międzynarodowy i Nazwa banku Adres banku	wypłaca Ci zaj bankowego w ł identyfikator ba	graniczna instytuc Polsce w standarc Inku w formacie E	ja ubezpieczeniow zie IBAN IC/SWIFT	wa, podaj:					
	Jeśli świadczenie Numer rachunku I Międzynarodowy i Nazwa banku Adres banku	wypłaca Ci za bankowego w ł identyfikator ba	graniczna instytuc Polsce w standarc Inku w formacie E	ja ubezpieczeniow zie IBAN IC/SWIFT	wa, podaj:					
	Jeśli świadczenie Numer rachunku I Międzynarodowy i Nazwa banku Adres banku	wypłaca Ci za bankowego w ł identyfikator ba	graniczna instytuc Polsce w standarc inku w formacie E	ja ubezpieczenion zie IBAN IC/SWIFT	wa, podaj:					
	Jeśli świadczenie Numer rachunku I Międzynarodowy i Nazwa banku Adres banku	wypłaca Ci zaj bankowego w ł identyfikator ba	graniczna instytuc Polsce w standarc Inku w formacie E	ja ubezpieczeniow zie IBAN IC/SWIFT	wa, podaj:					
	Jeśli świadczenie Numer rachunku I Międzynarodowy I Nazwa banku Adres banku	wypłaca Ci za bankowego w ł identyfikator ba	graniczna instytuc Polsce w standarc Inku w formacie E	ja ubezpieczeniov zie IBAN IC/SWIFT	wa, podaj:					
	Jeśli świadczenie Numer rachunku I Międzynarodowy . Nazwa banku Adres banku	wypłaca Ci za bankowego w ł identyfikator ba	graniczna instytuc Polsce w standarc Inku w formacie E	ja ubezpieczeniov zie IBAN IC/SWIFT	wa, podaj:					
	Jeśli świadczenie Numer rachunku I Międzynarodowy Mazwa banku Adres banku	wypłaca Ci za bankowego w ł identyfikator ba	graniczna instytuc Polsce w standard inku w formacie E	ja ubezpieczenion zie IBAN IC/SWIFT	wa, podaj:					
	Jeśli świadczenie Numer rachunku I Międzynarodowy Mazwa banku Adres banku	wypłaca Ci za bankowego w ł identyfikator ba	graniczna instytuc Polsce w standard Inku w formacie E	ja ubezpieczenion zie IBAN IC/SWIFT	wa, podaj:					

 Następnie kliknij [Sprawdź] – system podpowie Ci, czy uzupełniłeś wszystkie wymagane pola. Jeżeli system wskaże błędy, popraw je. Jeśli poprawnie wypełniłeś wniosek, zapisz go, a następnie zamknij formularz.

Jak wysłać wniosek EZP

1. Po zamknięciu formularza wyświetlą Ci się dane dokumentu. Wybierz przycisk [Wyślij].

SZCZEGÓŁY DOKUMENTU	ROBOCZEGO ?		
Dokument roboczy			
Dane dokumentu			
Właściciel dokumentu:	omaaccinopiorea ma		
Nazwa typu dokumentu:	Wniosek EZP	Kod typu:	EZP
Opis typu dokumentu:	Wniosek o zmianę dany	ych osoby zamieszkałej w Po	lsce
Data utworzenia:	2021-03-24 09:08	Wersja wzoru dokumentu:	1
Data modyfikacji:	2021-03-24 09:18	Wersja formularza:	3
Sygnatura sprawy:	Brak - Zmień >		
Załączniki Brak załączników		Maksymaln Dopuszczalny rozmiar dokume	Dodaj dokument roboczy Dodaj dokument z dokumentów roboczych jako załącznik Dodaj załączniki v rozmiar załącznika to: 1024.00 KB umentu z załącznikami: 3500.00 KB entu wraz z załącznikami: 3.22 KB
Powrót Wyślij	Eksportuj Przegladaj	Edytuj Sprawdź akt	ualność wzoru

2. Następnie wybierz sposób, w jaki chcesz otrzymać od nas odpowiedź na swój wniosek (na PUE lub pocztą).

Wybór sposobu p	orzesłania odpowiedzi z ZUS			x				
Typ w	Wybierz sposób odbioru wiadomości zwrotnej z ZUS: Typ wysyłanego dokumentu pozwala na przekazania odpowiedzi z ZUS następującymi kanałami: © elektronicznie (przez portal PUE ZUS) © pocztą tradycyjną © do odbioru w TJO ZUS							
Typ odbiorcy: Imię: Nazwisko: Instytucja: Kod pocztowy: Miejscowość: Ulica: Nr domu/Nr lokalu:	 Osoba Instytucja <l< th=""><th>Jednostka terenowa ZUS: Imię: Nazwisko: Uwierzytelnienie przy odbiorze: Numer dokumentu:</th><th> Dowód Osobisty Paszport </th><th></th></l<>	Jednostka terenowa ZUS: Imię: Nazwisko: Uwierzytelnienie przy odbiorze: Numer dokumentu:	 Dowód Osobisty Paszport 					

- 3. Podpisz wniosek. Możesz to zrobić za pomocą:
- profilu PUE,
- kwalifikowanego podpisu elektronicznego,
- profilu zaufanego (PZ ePUAP),
- podpisu osobistego (e-dowodu).

Podpis profilem PUE nie wymaga podawania żadnych dodatkowych danych – wystarczy, że jesteś zalogowany do swojego profilu na portalu PUE ZUS.

Podpis kwalifikowany wydają centra certyfikacji. Jest to usługa płatna. Jej koszt zależy m.in. od okresu ważności, na jaki zostaje wydany certyfikat.

Profil zaufany jest bezpłatny. Aby go uzyskać, złóż wniosek o profil na stronie internetowej <u>www.pz.gov.pl</u>. Następnie potwierdź swoją tożsamość za pośrednictwem bankowości elektronicznej, w placówce ZUS albo w urzędzie miasta lub gminy. Możesz też złożyć wniosek o tymczasowy profil zaufany na stronie internetowej <u>www.pz.gov.pl</u>. Swoją tożsamość potwierdzisz za podczas wideorozmowy z urzędnikiem. Uzyskasz w ten sposób profil, który jest ważny 3 miesiące. **Podpis osobisty (e-dowód)** możesz uzyskać bezpłatnie. Gdy będziesz składać wniosek o nowy dowód osobisty, wskaż, że chcesz uzyskać taki podpis. Certyfikat podpisu osobistego znajdzie się w edowodzie. Aby korzystać z podpisu osobistego, musisz mieć czytnik NFC do e-dowodu oraz zainstalować na swoim komputerze odpowiednie oprogramowanie.

Autoryzacja usługi biznesowej	х
Wykonujesz usługę "Złożenie wniosku EZP". Wykonanie tej operacji wymaga podpisania dokumentu jednym z ni wymienionych sposobów:	żej
profilem PUE profilem zaufanym ePUAP podpisem osobistym kwalifikowanym podpisem elektronicznym Podpis profilem PUE Podpis ePUAP Podpis osobisty Kwalifikowany podpis elektron Pozostaw iako z	iczny