

WNIOSEK PŁATNIKA SKŁADEK O ZWROT NIENALEŻNIE OPŁACONYCH SKŁADEK

Instrukcja wypełniania

Rozliczasz i opłacasz składki za siebie i/lub za osoby, które zatrudniasz?

Wypełnij ten wniosek, jeżeli chcesz otrzymać zwrot nienależnie opłaconych składek.

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

NIP															
REGON															
PESEL															
Rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość															
Podaj, jeśli nie masz nadanego numeru PESEL															
Nazwa albo imię i nazwisko															
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															

Zakres wniosku

Proszę o zwrot nienależnie opłaconych składek.

Nadpłata nastąpiła z powodu:

Zwrot nadpłaty proszę przekazać

☐ na rachunek bankowy w Polsce, który został zgłoszony do ZUS

Numer rachunku

[illegible]

Właściciel rachunku

--

☐ na rachunek bankowy do państwa członkowskiego UE/ EFTA, który został zgłoszony do ZUS

Numer rachunku w standardzie IBAN

Właściciel rachunku

--

Międzynarodowy identyfikator banku
w formacie BIC/ SWIFT

--

Nazwa i adres banku

--

Sposób odbioru odpowiedzi

☐ w placówce ZUS (osobiście lub przez osobę upoważnioną) ☐ pocztą na adres wskazany we wniosku ☐ na moim koncie na Platformie Usług Elektronicznych (PUE ZUS)

Data

dd	/	mm	/	rrrr			

Czytelny podpis