

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH	ZUS ZBA	INFORMACJA O NUMERACH RACHUNKÓW BANKOWYCH PLATNIKA SKŁADEK
-----------------------------------	---------	---

**I. DANE ORGANIZACYJNE**

01. Data nadania (dd / mm / rrrr)

02. Nalepka „R”

**II. DANE IDENTYFIKACYJNE PLATNIKA SKŁADEK**

01. Numer NIP (wpisać bez kresek)

02. Numer REGON

03. Numer PESEL <sup>1)</sup>

04. Rodzaj dokumentu:  
jeśli dowód osobisty, wpisać 1,   
jeśli paszport - 2

05. Seria i numer dokumentu

06. Nazwa skrócona

07. Nazwisko

08. Imię pierwsze

09. Data urodzenia (dd / mm / rrrr)

II. DANE IDENTYFIKACYJNE  
PLATNIKA SKŁADEK

**III. INFORMACJA O RACHUNKU BANKOWYM PLATNIKA SKŁADEK**

01. Nowy rachunek (wpisać - 1) /  
zamknięcie rachunku (wpisać - 2)

02. Numer rachunku

**IV. INFORMACJA O RACHUNKU BANKOWYM PLATNIKA SKŁADEK**

01. Nowy rachunek (wpisać - 1) /  
zamknięcie rachunku (wpisać - 2)

02. Numer rachunku

**V. INFORMACJA O RACHUNKU BANKOWYM PLATNIKA SKŁADEK**

01. Nowy rachunek (wpisać - 1) /  
zamknięcie rachunku (wpisać - 2)

02. Numer rachunku

**VI. INFORMACJA O RACHUNKU BANKOWYM PLATNIKA SKŁADEK**

01. Nowy rachunek (wpisać - 1) /  
zamknięcie rachunku (wpisać - 2)

02. Numer rachunku

**VII. INFORMACJA O RACHUNKU BANKOWYM PLATNIKA SKŁADEK**

01. Nowy rachunek (wpisać - 1) /  
zamknięcie rachunku (wpisać - 2)

02. Numer rachunku

**VIII. INFORMACJA O RACHUNKU BANKOWYM PLATNIKA SKŁADEK**

01. Nowy rachunek (wpisać - 1) /  
zamknięcie rachunku (wpisać - 2)

02. Numer rachunku

**IX. OŚWIADCZENIE PLATNIKA SKŁADEK**

01. Data wypełnienia (dd / mm / rrrr)

Oświadczam, że dane zawarte w formularzu  
są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.  
Jestem świadomy(-ma) odpowiedzialności karnej  
za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy.

02. Podpis płatnika lub osoby upoważnionej <input type="text"/>	03. Pieczęćka płatnika <input type="text"/>
---	---

**X. ADNOTACJE ZUS**

<sup>1)</sup> Numer PESEL podaje się, o ile został nadany.