

Explanations for ZUS ZUA

III. DANE IDENTYFIKACYJNE OSOBY ZGŁASZANEJ DO UBEZPIECZEŃ			
01. Numer PESEL ²⁾	02.	03. Rodzaj dokumentu (wypełnić jak pole II.04)	04. Seria i numer dokumentu
05. Nazwisko		<input type="checkbox"/>	
06. Imię pierwsze		07. Data urodzenia (dd / mm / rrrr)	

III. Identification data of the person reporting for insurance

1. Pesel number (probably you don't have, so go to the number 4) 04. Number of the document (ID number)
05. Surname 06. Name 07. Date of birth

IV. DANE EWIDENCYJNE OSOBY ZGŁASZANEJ DO UBEZPIECZEŃ			
01. Imię drugie			
02. Nazwisko rodowe			
03. Obywatelstwo		04. Płeć (wpisać: K - kobieta, M - mężczyzna)	<input type="checkbox"/>

IV. Identification data of the person reporting for insurance

1. Second name (if you have one) 02. Family name 03. Citizenship 04. Sex K-woman M-Men

XI. Address

02 – name of the city 04. name of the street 05. number of the house/ bulding 06. number of the flat
07. number of your phone 08. state symbol - foreign postal code

Please sign in a place:

Signature of the person reported / registered for insurance