

ODWOŁANIE PEŁNOMOCNICTWA

Instrukcja wypełniania

Wypełnij ten formularz, jeśli chcesz odwołać pełnomocnictwo. Pełnomocnictwo możesz odwołać, jeśli udzieliłeś go wcześniej wybranej przez Ciebie osobie, do załatwiania w ZUS spraw w Twoim imieniu. Możesz to zrobić również wtedy, gdy to Tobie zostało wcześniej udzielone pełnomocnictwo i chcesz z niego zrezygnować.

Jeśli spółka ma wieloosobowe przedstawicielstwo i musisz wpisać dane więcej niż jednej osoby, która odwołuje pełnomocnictwo/ pełnomocnictw, wypełnij dodatkowo załącznik **PEL-Z** i dołącz go do tego formularza.

Ważne!

Tym wnioskiem całkowicie odwołasz wszystkie udzielone wcześniej pełnomocnictwa danemu pełnomocnikowi. Jeśli chcesz ograniczyć zakres udzielonego wcześniej pełnomocnictwa, będziesz musiał ponownie wypełnić formularz **PEL** i wskazać zakres obowiązywania tego pełnomocnictwa.

1. Wypełnij WIELKIMI LITERAMI
2. Poła wyboru zaznacz znakiem **X**
3. Wypełnij kolorem czarnym lub niebieskim (nie ołówkiem)
4. Podaj adres do korespondencji w tej sprawie

Odwołuję pełnomocnictwo jako:

☐	pełnomocnik													
☐	osoba, która udzieliła pełnomocnictwa w swoim imieniu													
☐	osoba, która udzieliła pełnomocnictwa w imieniu innego podmiotu, który reprezentuje (np. firmy/ spółki/ instytucji). Podaj swoje dane poniżej.	Załączam formularz PEL-Z ☐												
PESEL <table border="1" style="width: 100%; text-align: center; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 12.5%; height: 20px;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> </tr> </table>														
Data urodzenia <table border="1" style="width: 100%; text-align: center; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 12.5%; height: 20px;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> </tr> </table> dd/mm/rrrr														
Rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość <table border="1" style="width: 100%; height: 25px;"></table>														
Podaj, jeśli nie masz nadanego numeru PESEL														
Imię <table border="1" style="width: 100%; height: 25px;"></table>														
Nazwisko <table border="1" style="width: 100%; height: 25px;"></table>														

Dane pełnomocnika, którego dotyczy odwołanie pełnomocnictwa

PESEL	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 12.5%; height: 20px;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> </tr> </table>												
Data urodzenia	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 12.5%; height: 20px;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> </tr> </table> dd/mm/rrrr												
Rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość	<table border="1" style="width: 100%; height: 25px;"></table>												
	Podaj, jeśli nie ma nadanego numeru PESEL												
Imię	<table border="1" style="width: 100%; height: 25px;"></table>												
Nazwisko	<table border="1" style="width: 100%; height: 25px;"></table>												

Ulica			
Numer domu		Numer lokalu	
Kod pocztowy		Miejscowość	
Nazwa państwa			

Podaj, jeśli adres jest inny niż polski

Data odwołania pełnomocnictwa

Odwołuję wcześniej udzielone pełnomocnictwo/ pełnomocnictw, dotyczące wskazanego powyżej pełnomocnika, od:

dd	/	mm	/	rrrr			

Dane osoby/ podmiotu, do których załatwiania spraw, pełnomocnik został upoważniony

Nie musisz wypełniać wszystkich pól. Podaj, tylko taki zakres danych, który pozwoli nam zidentyfikować osobę/ podmiot, którego dotyczy odwołanie pełnomocnictwa. Na przykład, jeśli pełnomocnictwo dotyczyło:

- spółki, podaj NIP, REGON, nazwę i adres;
- osoby fizycznej, podaj PESEL, imię, nazwisko i adres oraz NIP, jeśli osoba ta jest również płatnikiem składek.

NIP	
REGON	
PESEL	
Data urodzenia	
	dd / mm / rrrr
Rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość	
	Podaj, jeśli nie ma nadanego numeru PESEL
Imię	
Nazwisko	
Nazwa	
Ulica	
Numer domu	
Numer lokalu	
Kod pocztowy	
Miejscowość	
Nazwa państwa	
	Podaj, jeśli Twój adres jest inny niż polski

Data							
	dd	/	mm	/	rrrr		

Podpis osoby, która odwołuje pełnomocnictwo

Informacje podawane w przypadku zbierania danych od osoby, której dane dotyczą są dostępne w centrali lub terenowych jednostkach organizacyjnych ZUS oraz na stronie internetowej ZUS pod adresem: <https://bip.zus.pl/rodo> (zgodnie z 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]).