INSTRUKCJA WYPEŁNIANIA DRUKU ZUZ ZZA

Część III Dane identyfikacyjne osoby zgłaszanej do ubezpieczenia, pola nr:

01 – nr PESEL,
04 – seria i nr dowodu osobistego,
05 – nazwisko,
06 – imię,
07 - datę urodzenia.

Część IV Dane ewidencyjne osoby zgłaszanej do ubezpieczenia, pola nr:

01 – imię drugie,
02 – nazwisko rodowe,
03 – obywatelstwo,
04 – płeć.

Część VIII Adres zameldowania na stałe miejsce pobytu – całość.

Część IX Adres zamieszkania (jeżeli jest inny niż w części VIII) – całość.

Proszę się podpisać w polu z prawej strony – podpis osoby zgłaszanej.