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.