

WNIOSEK O ODSĄPIENIE OD ZABEZPIECZENIA

Instrukcja wypełniania

Wypełnij ten wniosek, jeżeli chcesz, żebyśmy odstąpili od zabezpieczenia na Twojej ruchomości lub nieruchomości. Jeśli rozpatrzymy Twój wniosek pozytywnie, otrzymasz promesę z warunkami, jakie musisz spełnić, abyśmy odstąpili od zabezpieczenia.

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

Dane wnioskodawcy

NIP		Podaj NIP płatnika składek, którego zadłużenia dotyczy wniosek	
Numer REGON		Jeśli nie podałeś NIP, podaj numer REGON	
Numer PESEL		Wypełnij, jeżeli nie jesteś płatnikiem składek, ale odpowiadasz za zadłużenie z tytułu składek albo nienależnie pobranego świadczenia	
Rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość			
Jeśli nie masz numeru PESEL, podaj serię i numer innego dokumentu			
Nazwa albo imię i nazwisko			
Ulica			
Numer domu		Numer lokalu	
Kod pocztowy		Miejscowość	
Nazwa państwa			
Podaj, jeśli Twój adres jest inny niż polski			
Numer telefonu			
Podaj numer telefonu – to ułatwi nam kontakt w Twojej sprawie			

Zakres wniosku

Wskaż przedmiot zabezpieczenia: nieruchomość albo ruchomość

1. ☐ odstąpienie od zabezpieczenia hipotecznego na nieruchomości

Adres położenia nieruchomości

Numer księgi wieczystej

Sąd rejonowy prowadzący księgę wieczystą

2. ☐ odstąpienie od zabezpieczenia zastawem skarbowym na ruchomości

☐ samochód	
	<i>Marka i model pojazdu, nr rejestracyjny</i>
☐ maszyna/urządzenie	
	<i>Nazwa, nr seryjny lub inwentarzowy</i>
☐ prawo majątkowe	
	<i>Rodzaj prawa majątkowego, seria, numer</i>
☐ inne	
	<i>Nazwa i opis ruchomości nieujętych w punktach powyżej</i>

Uzasadnienie wniosku

Wskaż, dlaczego chcesz abyśmy odstąpili od zabezpieczenia

Proponowane warunki odstąpienia od zabezpieczenia

Załączniki

Załączam dokumentów.

Sposób odbioru odpowiedzi

- ☐ w placówce ZUS (osobiście lub przez osobę upoważnioną)
- ☐ pocztą na adres wskazany we wniosku
- ☐ na moim koncie na Platformie Usług Elektronicznych (PUE ZUS)

Data
dd / mm / rrrr

Czytelny podpis