.....
(imię i nazwisko)

……, dnia ……

.....

.....
(adres zamieszkania)

.....
(numer świadczenia)

WNIOSEK
o wydanie legitymacji emeryta – rencisty

Proszę o wydanie legitymacji emeryta – rencisty z powodu*:

1) zmiany nazwiska lub imienia,
2) utraty, uszkodzenia lub zniszczenia.

Legitymację*:

- odbiorę osobiście (po 14 dniach od daty złożenia wniosku),
- proszę przesłać na mój adres zamieszkania.

** właściwe podkreślić*

.....
(podpis świadczeniobiorcy)

PRZY ODBIORZE NALEŻY OKAZAĆ DOWÓD OSOBISTY.

Informacje, o których mowa w 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), są dostępne w Puncie Informacyjnym oraz na stronie internetowej Wojskowego Biura Emerytalnego w Warszawie pod adresem https://wbewarszawa.wp.mil.pl/pl/ - w zakładce aktualności - RODO