

OŚWIADCZENIE

(dokument roboczy, służący do przygotowania deklaracji przystąpienia do ubezpieczenia grupowego pracowniczego wraz z dodatkami w PZU Życie S.A.)



Imię i nazwisko ubezpieczonego

Wariant I - składka 79,30 zł

☐ pracownik ☐ małżonek/partner życiowy ☐ pełnoletnie dziecko

Wariant II - składka 99,55 zł

☐ pracownik ☐ małżonek/partner życiowy ☐ pełnoletnie dziecko

Wariant III - składka 121,10 zł

☐ pracownik ☐ małżonek/partner życiowy ☐ pełnoletnie dziecko

Wariant IV - składka 168,45 zł

☐ pracownik ☐ małżonek/partner życiowy ☐ pełnoletnie dziecko

PAKIETY DODATKOWE DOBROWOLNE

Wsparcie dla bliskich plus (tylko dla pracowników)

☐ pracownik

Składka :

☐ 12 zł

☐ 17 zł

Ochrona dla dziecka (niepełnoletniego oraz uczącego się do 25 roku życia)

☐ pracownik

Składka :

☐ 10 zł

☐ 16 zł

☐ 24 zł

Wsparcie w razie nowotworu (karencja 90 dni)

☐ pracownik ☐ małżonek/partner życiowy ☐ pełnoletnie dziecko

Składka :

☐ 12 zł

☐ 17 zł

☐ 29 zł

Wsparcie dla rodziny

☐ pracownik ☐ małżonek/partner życiowy ☐ pełnoletnie dziecko

Składka :

☐ 5 zł

☐ 10 zł

☐ 15 zł

Wsparcie po wypadku

☐ pracownik ☐ małżonek/partner życiowy ☐ pełnoletnie dziecko

Składka :

☐ 6 zł

☐ 10,50 zł

☐ 14,50 zł

.....
Podpis

Wypełniają tylko osoby dotychczas nieubezpieczone

Kwestionariusz osobowy

(dokument roboczy służący do przygotowania deklaracji)

1. Imię
2. Nazwisko.....
3. PESEL.....
4. Miejsce urodzenia.....
5. Adres zamieszkania.....
.....
6. Numer telefonu kontaktowego
7. Data zawarcia związku małżeńskiego (tylko u współmałżonka)
.....
8. Data zatrudnienia (tylko u pracownika)
.....
9. Dane osoby uposażonej
 - Imię
 - Nazwisko
 - PESEL
 - Miejsce urodzenia
 - Adres zamieszkania
 -
10. Dane partnera życiowego
 - Imię.....
 - Nazwisko
 - PESEL.....
 - Miejsce urodzenia
 - Adres zamieszkania