

Imię: Nazwisko: PESEL:

BSH Sprzęt Gospodarstwa Domowego Sp. z o.o. w

ZGODA NA DOKONYWANIE POTRĄCEŃ

Wyrażam zgodę na comiesięczne potrącanie z mojego wynagrodzenia, wynagrodzenia za czas choroby i zasiłków z ubezpieczenia społecznego oraz wszystkich innych należności przysługujących od Pracodawcy składki ubezpieczeniowej z tytułu przystąpienia do Grupowego Ubezpieczenia na Życie PZU za mnie i wskazanych przeze mnie innych osób współubezpieczonych, zgodnie ze złożoną/złożonymi deklaracjami w formie elektronicznej lub papierowej wraz z wybranymi pakietami dodatkowymi:

	GŁÓWNY UBEZPIECZONY	kwota	data	podpis pracownika
W.1.	WARIANT 1	59 zł		
W.2.	WARIANT 2	62 zł		
W.3.	WARIANT 3	75 zł		
W.4.	WARIANT 4	127,50 zł		
Pakiety dodatkowe				
A. Ochrona dla dziecka				
A.1.	WARIANT I	10 zł		
A.2.	WARIANT II	16 zł		
A.3.	WARIANT III	24 zł		
B. Wsparcie na wypadek nowotworu				
B.1.	WARIANT I	12 zł		
B.2.	WARIANT II	17 zł		
C. Wsparcie po wypadku				
C.1.	WARIANT I	6 zł		
C.2.	WARIANT II	10,50 zł		
C.3.	WARIANT III	14,50 zł		
D. Wsparcie dla bliskich				
D.1.	WARIANT I	12 zł		
D.2.	WARIANT II	17 zł		

	WSPÓŁUBEZPIECZONY	kwota	ilość osób	data	podpis pracownika
W.1.	WARIANT 1*	59,00 zł			
W.2.	WARIANT 2*	62,00 zł			
W.3.	WARIANT 3*	75,00 zł			
W.4.	WARIANT 4*	127,50 zł			
Pakiety dodatkowe**					
A. Ochrona dla dziecka					
A.1.	WARIANT I	10 zł			
A.2.	WARIANT II	16 zł			
A.3.	WARIANT III	24 zł			
B. Wsparcie na wypadek nowotworu					
B.1.	WARIANT I	12 zł			
B.2.	WARIANT II	17 zł			
C. Wsparcie po wypadku					
C.1.	WARIANT I	6 zł			
C.2.	WARIANT II	10,50 zł			
C.3.	WARIANT III	14,50 zł			

* Współubezpieczony (małżonek lub partner życiowy oraz dorosłe dziecko) może wybrać dowolny wariant podstawowy.

** Współubezpieczony może wybrać tylko te same pakiety dodatkowe, co główny ubezpieczony.