

Załącznik do deklaracji przystąpienia do ubezpieczenia na życie

(wypełnia tylko pracownik i dostarcza razem z deklaracją)

Imię i nazwisko:

Numer osobowy:

Wybieram poniższy wariant ubezpieczenia (proszę o zaznaczenie x):

	Wariant 1	Wariant 2	Wariant 3	Cegiełki suma
Pracownik				
współmałżonek/partner życiowy				
pełnoletnie dzieci				

Wyrażam zgodę na potrącanie z mojego wynagrodzenia za pracę, 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, w tym również składki za wskazane powyżej osoby bliskie, które przystąpią do ubezpieczenia w wysokości (łącznie kwota składki) i przekazywania ww. kwoty do PZU Życie S.A. W przypadku jakichkolwiek zmian w zakresie wyżej wskazanych potrąceń, zobowiązuję się do niezwłocznego przekazania pracodawcy zaktualizowanego wniosku.

Data..... Podpis Pracownika