

Imię:

Nazwisko:

Nr ewid.

IKEA Industry Poland Sp. z o.o.
Oddział w Wielbarku
UL. Czarnieckiego 17A
12 – 160 Wielbark

WNIOSEK O DOKONYWANIE POTRĄCEN^{*}

Wyrażam zgodę na comiesięczne 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, w kwocie ^{**} zł.

.....
Data i czytelny podpis pracownika

^{*} ***Dokument wydany na potrzeby pracodawcy, brak konieczności przesyłania do PZU Życie SA.***

^{**} ***Suma składek za ubezpieczonego oraz współubezpieczonych.***