

ZGODA NA POTRĄCENIE SKŁADKI Z WYNAGRODZENIA

Nazwa Pracodawcy:

GMINA WRZEŚNIA

Wypełnij DRUKOWANYMI literami

Imię i nazwisko Pracownika:

Pesel:

Data wypełnienia:

Jeśli CHCESZ przystąpić do grupowego ubezpieczenia na życie w PZU Życie SA:

> zaznacz wariant/ warianty ubezpieczenia, które zostały wybrane przez Ciebie i/lub członka Twojej rodziny, na Deklaracji przystąpienia, zaznaczając „X” w odpowiedniej kratce

PRACOWNIK

MAŁŻONEK/ PARTNER

PEŁNOLETNIE DZIECKO

Liczba dzieci:

1

2

3

4

1

WARIANT 1

80,00 zł

2

WARIANT 2

80,00 zł

3

WARIANT 3

95,00 zł

4

WARIANT 4

95,00 zł

Pakiety dodatkowe

W razie wypadku

Wariant podstawowy

6,50 zł

W razie wypadku

Wariant rozszerzony

12,00 zł

Ochrona dla dziecka

Wariant I

10,00 zł

Ochrona dla dziecka

Wariant II

16,00 zł

Ochrona dla dziecka

Wariant III

24,00 zł

Wsparcie w razie nowotworu

Pakiet Podstawowy

12,00 zł

Wsparcie w razie nowotworu

Pakiet Plus

17,00 zł

Wsparcie w razie nowotworu

Wariant Skumulowany

29,00 zł

> podpisz ZGODĘ na potrącanie składki

.....

Czytelny Podpis Pracownika