

Komorniki, dnia

Zgoda na dokonanie potrącenia z wynagrodzenia

Ja, niżej podpisany/a,....., pesel nr
zatrudniony/a w:

	ArjoHuntleigh Polska sp. z o.o.
	ArjoHuntleigh AB sp. z o.o. Oddział w Polsce

oświadczam, że wyrażam zgodę na potrącenie z mojego wynagrodzenia za pracę, zasiłku chorobowego, zasiłku opiekuńczego, zasiłku macierzyńskiego, świadczenia rehabilitacyjnego oraz świadczeń z ZFŚS składki na grupowe ubezpieczenie w PZU w poniższej wysokości:

Za Pracownika:

Za Członków Rodziny:

- Ubezpieczenie PZU Na Życie Plus (warianty podstawowe)

	43,00 PLN
	57,00 PLN
	69,00 PLN

	43,00 PLN	Liczba ubezpieczonych:	
	57,00 PLN	Liczba ubezpieczonych:	
	69,00 PLN	Liczba ubezpieczonych:	

Pakiety dodatkowe możliwe do wyboru po dołączeniu do wariantu podstawowego:

- Ubezpieczenie „Wsparcie na wypadek nowotworu” :

	17,00 PLN
--	-----------

	17,00 PLN	Liczba ubezpieczonych:	
--	-----------	------------------------	--

- Ubezpieczenie „Ochrona dla dziecka”:

	16,00 PLN
--	-----------

	16,00 PLN	Liczba ubezpieczonych:	
--	-----------	------------------------	--

- Ubezpieczenie „Wsparcie dla rodziny”:

	10,00 PLN
--	-----------

	10,00 PLN	Liczba ubezpieczonych:	
--	-----------	------------------------	--

.....
(podpis Pracownika)