

OŚWIADCZENIE ZGODY NA POTRĄCENIE/REZYGNACJA*

Pracodawca: **SECO/WARWICK**

Imię i nazwisko Pracownika

PESEL

W związku z moim zgłoszeniem do zawartej z PZU Życie S.A., umowy grupowego ubezpieczenia na życie przez SECO/WARWICK zgodnie z art. 91 Kodeksu pracy niemniejszym wnoszę o i wyrażam zgodę na potrącenie z wynagrodzenia składki za poniższe warianty ubezpieczenia:

Jeśli chcesz przystąpić do ubezpieczenia wpisz „x” przy wybranym wariantcie ubezpieczenia dla siebie i przy wybranych wariantach dla Członków Rodzin (jeśli dotyczy), a także zlicz sumę składek i wpisz ją w polu na następnej stronie..

Wariant podstawowy dla
PRACOWNIKA

☐	Wariant 1	składka	57 zł
☐	Wariant 2	składka	87 zł
☐	Wariant 3	składka	109 zł

Wariant podstawowy dla
MAŁŻONKA/PARTNERA

☐	Wariant 1	składka	57 zł
☐	Wariant 2	składka	87 zł
☐	Wariant 3	składka	109 zł

Wariant podstawowy dla
PEŁNOLETNIEGO DZIECKA

☐	Wariant 1	składka	57 zł
☐	Wariant 2	składka	87 zł
☐	Wariant 3	składka	109 zł

Pakiet dodatkowy dla
PRACOWNIKA - WRW

☐	Wariant 1	składka	6,50 zł
☐	Wariant 2	składka	12 zł

Pakiet dodatkowy dla
MAŁŻONKA/PARTNERA - WRW

☐	Wariant 1	składka	6,50 zł
☐	Wariant 2	składka	12 zł

Pakiet dodatkowy dla
PEŁNOLETNIEGO DZIECKA - WRW

☐	Wariant 1	składka	6,50 zł
☐	Wariant 2	składka	12 zł

Pakiet dodatkowy dla
PRACOWNIKA - Wsparcie na wypadek nowotworu

☐	Wariant 1	składka	12 zł
☐	Wariant 2	składka	17 zł
☐	Wariant skumulowany	składka	29 zł

Pakiet dodatkowy dla
MAŁŻONKA/PARTNERA - Wsparcie na wypadek nowotworu

☐	Wariant 1	składka	12 zł
☐	Wariant 2	składka	17 zł
☐	Wariant skumulowany	składka	29 zł

Pakiet dodatkowy dla
PEŁNOLETNIEGO DZIECKA - Wsparcie na wypadek nowotworu

☐	Wariant 1	składka	12 zł
☐	Wariant 2	składka	17 zł
☐	Wariant skumulowany	składka	29 zł

Pakiet dodatkowy dla
PRACOWNIKA - Ochrona dla dziecka

☐	Wariant 1	składka	10 zł
☐	Wariant 2	składka	16 zł
☐	Wariant 3	składka	24 zł

Pakiet dodatkowy dla
MAŁŻONKA/PARTNERA - Ochrona dla dziecka

☐	Wariant 1	składka	10 zł
☐	Wariant 2	składka	16 zł
☐	Wariant 3	składka	24 zł

Pakiet dodatkowy dla
PEŁNOLETNIEGO DZIECKA - Ochrona dla dziecka

☐	Wariant 1	składka	10 zł
☐	Wariant 2	składka	16 zł
☐	Wariant 3	składka	24 zł

Pakiet dodatkowy dla
PRACOWNIKA - Wsparcie dla rodziny

☐	Wariant 1	składka	5 zł
☐	Wariant 2	składka	10 zł
☐	Wariant 3	składka	15 zł

Pakiet dodatkowy dla
MAŁŻONKA/PARTNERA - Wsparcie dla rodziny

☐	Wariant 1	składka	5 zł
☐	Wariant 2	składka	10 zł
☐	Wariant 3	składka	15 zł

Pakiet dodatkowy dla
PEŁNOLETNIEGO DZIECKA - Wsparcie dla rodziny

☐	Wariant 1	składka	5 zł
☐	Wariant 2	składka	10 zł
☐	Wariant 3	składka	15 zł

Pakiet dodatkowy dla
PRACOWNIKA - Wsparcie po wypadku

☐	Wariant 1	składka	6 zł
☐	Wariant 2	składka	10,50 zł
☐	Wariant 3	składka	14,50 zł

Pakiet dodatkowy dla
MAŁŻONKA/PARTNERA - Wsparcie po wypadku

☐	Wariant 1	składka	6 zł
☐	Wariant 2	składka	10,50 zł
☐	Wariant 3	składka	14,50 zł

Pakiet dodatkowy dla
PEŁNOLETNIEGO DZIECKA - Wsparcie po wypadku

☐	Wariant 1	składka	6 zł
☐	Wariant 2	składka	10,50 zł
☐	Wariant 3	składka	14,50 zł

Zgoda na potrącenia udzielana jest na czas trwania ubezpieczenie lub do momentu odwołania niniejszego Oświadczenia.

Składka łączna do potrącenia z wynagrodzenia:

Data i czytelny podpis Pracownika

REZYGNACJA

Niniejszym nie wyrażam chęci skorzystania z ochrony w ramach Programu Grupowego ubezpieczenia na życie PZU Życie S.A. i rezygnuję z ochrony ubezpieczeniowej.

W przypadku zmiany decyzji poinformuję SECO/WARWICK pisemnie oraz dokonam zgłoszenia uprawniającego mnie do objęcia ochroną ubezpieczeniową zgodnie z wybranym Wariantem. Mam świadomość, że ubezpieczenie w późniejszym terminie będzie skutkować zastosowaniem okresów karencyjnych.

Data i czytelny podpis Pracownika

**niepotrzebne skreślić,*

.