

Nazwisko i imię:.....

PESEL:.....

.....
Pracodawca

WNIOSEK O DOKONYWANIE POTRĄCEN

Niniejszym wnoszę o 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 PZU Życie S.A.

od dnia w kwocie: **X - zaznacz właściwe**

Ubezpieczenie	Składka	Zaznacz właściwe Pracownik	Małżonek /partner życiowy	Dziecko pełnoletnie (liczba dzieci)
Wariant I PNŻ PLUS 37,20 zł	37,20 zł	☐	☐	X ☐
Wariant II PNŻ PLUS 61,00 zł + LEKOWE 5,20 zł	66,20 zł	☐	☐	X ☐
Wariant III PNŻ PLUS 61,80 zł + LEKOWE 5,20 zł	67,00 zł	☐	☐	X ☐
Wariant IV PNŻ PLUS 69,80 zł + LEKOWE 5,20 zł	75,00 zł	☐	☐	X ☐
Wariant V PNŻ PLUS 76,50 zł + LEKOWE 5,20 zł	81,70 zł	☐	☐	X ☐
Wariant VI PNŻ PLUS 119,80 zł + LEKOWE 5,20 zł	125,00 zł	☐	☐	X ☐
Wsparcie dla rodziny wariant I	5 zł	☐	☐	X ☐
Wsparcie dla rodziny wariant II	10 zł	☐	☐	X ☐
Wsparcie dla rodziny wariant III	15 zł	☐	☐	X ☐
Ochrona dla dziecka wariant I	10 zł	☐	☐	X ☐
Ochrona dla dziecka wariant II	16 zł	☐	☐	X ☐
Ochrona dla dziecka wariant III	24 zł	☐	☐	X ☐
Wsparcie po wypadku wariant I	6 zł	☐	☐	X ☐
Wsparcie po wypadku wariant II	10,50 zł	☐	☐	X ☐
Wsparcie po wypadku wariant III	14,50 zł	☐	☐	X ☐
Wsparcie na wypadek nowotworu wariant I	12 zł	☐	☐	X ☐
Wsparcie na wypadek nowotworu wariant II	17 zł	☐	☐	X ☐
Wsparcie na wypadek nowotworu wariant III	29 zł	☐	☐	X ☐
WRW w razie wypadku wariant podstawowy	6,50 zł	☐	☐	X ☐
WRW w razie wypadku wariant rozszerzony	12 zł	☐	☐	X ☐
Suma składek				
Kwota łączna potrącenia:				
Słownie :				

i przekazywania ww. kwoty/kwot do Powszechnego Zakładu Ubezpieczeń na Życie SA z siedzibą w Warszawie, przy Rondo Ignacego Daszyńskiego 4, 00-843 Warszawa, wpisanego do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000030211.

W przypadku jakichkolwiek zmian w zakresie wyżej wskazanych potrąceń, zobowiązuję się do niezwłocznego przekazania Pracodawcy zaktualizowanego wniosku.

.....
Data i czytelny podpis pracownika