

Imię:

Nazwisko:

Numer ewidencyjny:

MTU AERO ENGINES POLSKA sp. z o.o.

36-002 Jasionka, Tajęcina108

zwany dalej **Pracodawcą**

WNIOSEK O DOKONYWANIE POTRĄCEŃ

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

Kwoty¹:.....zł, tytułem współfinansowania składki ubezpieczeniowej w związku z przystąpieniem do grupowego ubezpieczenia i przekazywania ww. kwoty do Powszechnego Zakładu Ubezpieczeń na Życie SA z siedzibą w Warszawie, Rondo Ignacego Daszyńskiego 4, 00-843 Warszawa, wpisanego do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 30211.

oraz kwoty²:..... zł, tytułem zgłoszenia do grupowego ubezpieczenia osób współubezpieczonych (małżonka/ partnera/ dorosłych dzieci) i przekazywania ww. kwoty do Powszechnego Zakładu Ubezpieczeń na Życie SA z siedzibą w Warszawie, Rondo Ignacego Daszyńskiego 4, 00-843 Warszawa, wpisanego do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 30211.

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

Data i czytelny podpis pracownika

¹ proszę wpisać odpowiednio w zależności od wybranego wariantu:

- **1 zł**, w przypadku wyboru **wariantu I** (składka 45 zł)
- **13 zł**, w przypadku wyboru **wariantu II** (składka 57 zł)
- **23 zł**, w przypadku wyboru **wariantu III** (składka 67 zł)
- **35 zł**, w przypadku wyboru **wariantu IV** (składka 79 zł)

² uzupełnić tylko w przypadku zgłaszania członków rodziny do ubezpieczenia, proszę wpisać sumę składek na osoby współubezpieczone w zależności od wybranego wariantu