

.....
Imię i nazwisko

.....
Miejscowość i data

.....
Stanowisko

**OŚWIADCZENIE PRACOWNIKA
w przedmiocie wyrażania zgody na dokonywanie potrąceń z wynagrodzenia za pracę
z tytułu ubezpieczenia grupowego pracowników**

Zgodnie z art. 91 § 1 Kodeksu pracy oświadczam, że wyrażam zgodę na comiesięczne (począwszy od bieżącego miesiąca) dokonywanie przez pracodawcę potrąceń z mojego wynagrodzenia za pracę i przekazywanie na rachunek wskazany przez ubezpieczyciela następujących kwot z tytułu :

1. składki ubezpieczeniowej z tytułu umowy **grupowego ubezpieczenia na życie PZU**:

- ☐ Wariant 1 - składka w kwocie 23,97 zł
- ☐ Wariant 2 – składka w kwocie 50,57 zł

2. składki ubezpieczeniowej z tytułu umowy **grupowego ubezpieczenia na życie PZU** za osobę, która wraz ze mną przystępuje do ubezpieczenia:

- ☐ Wariant 1 – składka w kwocie 45,47 zł
- ☐ Wariant 2 – składka w kwocie 72,07 zł

3. składki ubezpieczeniowej z tytułu umowy grupowego ubezpieczenia na życie **„PZU W Razie Wypadku”**:

- ☐ Wariant I - składka w kwocie 6,50 zł
- ☐ Wariant II – składka w kwocie 12 zł

4. składki ubezpieczeniowej z tytułu umowy grupowego ubezpieczenia na życie **„PZU W Razie Wypadku”** za osobę, która wraz ze mną przystępuje do ubezpieczenia:

- ☐ Wariant I - składka w kwocie 6,50 zł
- ☐ Wariant II – składka w kwocie 12 zł

Jednocześnie wyrażam zgodę na potrącenie z mojego wynagrodzenia za pracę, zgodnie z obowiązującymi przepisami podatkowymi, należnego od kwoty nieodpłatnego świadczenia – tj. dofinansowania przez pracodawcę składki dla pracownika w kwocie 21,50 zł w zakresie ubezpieczenia na życie - podatku dochodowego w wysokości 12 %, co stanowi kwotę 3,00 zł (dla pierwszego progu podatkowego). Wysokość potrącenia zależna jest od skali podatkowej, której podlega Pracownik.

.....
Czytelny podpis Pracownika