



Nazwisko: Imię:

Jednostka Organizacyjna.....

PESEL: Telefon:

WNIOSEK O DOKONYWANIE POTRĄCEŃ

W związku z przystąpieniem przeze mnie do Grupowego Ubezpieczenia PZU na Życie PLUS i pakiety dodatkowe, proszę o dokonywanie potrąceń z należnego mi wynagrodzenia za pracę w SGGW:

Nazwa ubezpieczenia i wariantu	Numer polisy	Składka miesięczna za wybrany wariant ubezpieczenia		Składka miesięczna łączna za pracownika i współubezpieczonych
Polisa główna Na życie Plus wariant I	940512469	<input type="checkbox"/>	65,00 zł x (liczba ubezpieczonych)	
Polisa główna Na życie Plus wariant II	940512469	<input type="checkbox"/>	80,00 zł x (liczba ubezpieczonych)	
Polisa główna Na życie Plus wariant III	940512469	<input type="checkbox"/>	81,00 zł x (liczba ubezpieczonych)	
Polisa główna Na życie Plus wariant IV	940512469	<input type="checkbox"/>	114,00 zł x (liczba ubezpieczonych)	
PAKIET: Wsparcie dla rodziny wariant I	940512704	<input type="checkbox"/>	5,00 zł x (liczba pakietów)	
PAKIET: Wsparcie dla rodziny wariant II		<input type="checkbox"/>	10,00 zł x (liczba pakietów)	
PAKIET: Wsparcie dla rodziny wariant III		<input type="checkbox"/>	15,00 zł x (liczba pakietów)	
PAKIET: Ochrona dla dziecka Wariant I	940512557	<input type="checkbox"/>	11,00 zł x (liczba pakietów)	
PAKIET: Ochrona dla dziecka Wariant II		<input type="checkbox"/>	15,00 zł x (liczba pakietów)	
PAKIET: Ochrona dla dziecka Wariant III		<input type="checkbox"/>	23,00 zł x (liczba pakietów)	
PAKIET: Ochrona dla dziecka Wariant IV		<input type="checkbox"/>	35,00 zł x (liczba pakietów)	
PAKIET: Wsparcie w razie nowotworu - wariant I	940512762	<input type="checkbox"/>	11,00 zł x (liczba pakietów)	
PAKIET: Wsparcie w razie nowotworu - wariant II		<input type="checkbox"/>	21,00 zł x (liczba pakietów)	
PAKIET: Wsparcie w razie nowotworu - wariant III		<input type="checkbox"/>	31,00 zł x (liczba pakietów)	
PAKIET: Wsparcie w razie nowotworu - wariant IV		<input type="checkbox"/>	47,00 zł x (liczba pakietów)	
PAKIET: Dla twojego serca wariant I	940512661	<input type="checkbox"/>	10,00 zł x (liczba pakietów)	
PAKIET: Dla twojego serca wariant II		<input type="checkbox"/>	20,00 zł x (liczba pakietów)	
PAKIET: Dla twojego serca wariant III		<input type="checkbox"/>	30,00 zł x (liczba pakietów)	
Składka miesięczna za wszystkich ubezpieczonych w wybranych wariantach polisy głównej i pakietach dodatkowych				

W przypadku jakichkolwiek zmian w zakresie wyżej wskazanych potrąceń, zobowiązuję się do niezwłocznego przekazania zaktualizowanej deklaracji i wniosku.

.....
Data i czytelny podpis pracownika