

.....  
Nazwisko i imię pracownika

.....  
Pesel pracownika

.....  
Nr telefonu pracownika

**Pracodawca:**  
Koleje Wielkopolskie sp. z o.o.  
ul. Składowa 5  
61-897 Poznań

## ZGODA NA DOKONYWANIE POTRĄCENÍ SKŁADEK PZU

Wyrażam zgodę na comiesięczne potrącanie z mojego wynagrodzenia za pracę, wynagrodzenia za czas choroby i zasiłków z ubezpieczenia społecznego oraz wszystkich innych należności przysługujących od pracodawcy zaliczki na podatek dochodowy od kwoty **58,75** (jeśli korzystam z PZU Opieka Medyczna S) oraz kwot składek zaznaczonych poniżej za siebie i osoby współubezpieczone:

### PZU na Życie

Nr polisy 940381762	Wariant 1 125 zł	Wariant 2 75 zł	Wariant 3 100 zł	Wariant 4 (wariant 1 + pakiet "dziecko") 140 zł	Wariant 5 (wariant 2 + pakiet "dziecko") 90 zł	Wariant 6 (wariant 3 + pakiet "dziecko") 115 zł
Pracownik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Małżonek/Partner	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pełnoletnie dziecko	<input type="checkbox"/> * ..... OS.	<input type="checkbox"/> * ..... OS.	<input type="checkbox"/> * ..... OS.	<input type="checkbox"/> * ..... OS.	<input type="checkbox"/> * ..... OS.	<input type="checkbox"/> * ..... OS.

### PZU Opieka Medyczna S

Nr polisy 707085544	KOMFORT	KOMFORT PLUS	OPTIMUM
Pracownik	1,00 zł <input type="checkbox"/>	40,15 zł <input type="checkbox"/>	89,45 zł <input type="checkbox"/>
Pakiet Partnerski (max 2os.)	60, 50 zł <input type="checkbox"/>	138,80 zł <input type="checkbox"/>	237,40 zł <input type="checkbox"/>
Pakiet Rodzinny	120,00 zł <input type="checkbox"/>	237,45 zł <input type="checkbox"/>	385,35 zł <input type="checkbox"/>

**WAŻNE ! NIEDOSTARCZENIE NINIEJSZEJ ZGODY W FORMIE PAPIEROWEJ DO WYDZIAŁU ROZLICZEŃ PRACOWNICZYCH SPOWODUJE WYCOFANIE Z SYSTEMU STWORZONYCH DEKLARACJI PRZYSTĄPIENIA DO UBEZPIECZEŃ.**

.....  
data i podpis pracownika