

.....
(imię i nazwisko pracownika)

.....
(miejsowość i data)

.....
(numer RCP pracownika)

EKO-OKNA S.A.

(nazwa Zakładu Pracy)

OŚWIADCZENIE

pracownika w zakresie ubezpieczenia grupowego na życie

Ja (imię i nazwisko) oświadczam, że*:

Pracownik nieubezpieczony

wyrażam zgodę na przystąpienie do grupowego ubezpieczenia na życie w PZU Życie S.A. oraz potrącanie od dnia **01.06.2026 r.** z mojego wynagrodzenia za pracę lub innych wypłat, składki ubezpieczeniowej w wysokości zł (należy podać sumę składek z wybranych opcji za siebie i członków rodziny).

Pracownik dotychczas ubezpieczony

wyrażam zgodę na przystąpienie do grupowego ubezpieczenia na życie w PZU Życie S.A. oraz potrącanie od dnia **01.06.2026 r.** z mojego wynagrodzenia za pracę lub innych wypłat, składki ubezpieczeniowej w wysokości zł (należy podać sumę składek z wybranych opcji za siebie i członków rodziny).

Jednocześnie rezygnuję z grupowego ubezpieczenia na życie w Vienna Life Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie S.A. VIG oraz ochrony ubezpieczeniowej w Vienna Life Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie S.A. VIG z dniem 31.05.2026 r. i nie wyrażam zgody na potrącanie składki na w/w ubezpieczenie z mojego wynagrodzenia oraz nie wyrażam zgody i wycofuję wcześniej udzieloną zgodę na przetwarzanie danych osobowych.

Rezygnacja

rezygnuję z uczestnictwa w ubezpieczeniu grupowym na życie PZU Życie S.A. w pełni świadomie. Przyjmuję do wiadomości, że z chwilą rezygnacji tracę prawo do wszelkich świadczeń wynikających z polisy i nie będę wnosił z tego tytułu w przyszłości żadnych roszczeń względem Pracodawcy.

Mam świadomość, że przystąpienie do ubezpieczenia grupowego w późniejszym terminie może wiązać się z zastosowaniem okresów karencji i weryfikacji medycznej przez ubezpieczyciela.

.....
imię i nazwisko pracownika (czytelnie)

* proszę zaznaczyć „X” w wybranej opcji

UWAGA: Warunkiem skutecznego przystąpienia do ubezpieczenia jest złożenie przez pracownika i członka rodziny pracownika nowej deklaracji zgody na przystąpienie do ubezpieczenia i skuteczne przekazanie wypełnionej oraz podpisanej deklaracji przystąpienia wraz z niniejszym oświadczeniem w ustalonym terminie poprzedzającym miesiąc rozpoczęcie ochrony ubezpieczeniowej.