

OŚWIADCZENIE ZGODY NA POTRĄCENIE

UBEZPIECZENIE GRUPOWE PZU

DANE PRACOWNIKA

Imię i nazwisko:

Numer PESEL:

Data przystąpienia:

..... / / r.

Pracodawca:

R.Power S.A. / R.Power Development Sp. z o.o. /
R.Power Asset Management Sp. z o.o. / R.Power
Investment B.V. (niepotrzebne skreślić)

Niniejszym wyrażam zgodę na potrącanie z mojego wynagrodzenia składki na ubezpieczenie grupowe PZU, zgodnie z poniższym wyborem.

i INFORMACJA O WSPÓŁUBEZPIECZENIU: W przypadku przystąpienia do ubezpieczenia również osoby współubezpieczonej (partner/małżonek, pełnoletnie dziecko), w kolumnie „Kwota potrącenia z wynagrodzenia” należy wpisać składkę w wysokości odpowiednio podwójnej (2 osoby) lub potrójnej (3 osoby) ceny wariantu, pomniejszoną o kwotę sponsorowaną przez pracodawcę. Pracodawca sponsoruje 50% ceny wariantu wyłącznie dla pracownika (dotyczy ubezpieczenia podstawowego PZU na Życie Plus).

UBEZPIECZENIE PODSTAWOWE - PZU na Życie Plus	Cena wariantu (1 osoba)	Sponsoring pracodawcy	Kwota potrącenia z wynagrodzenia *	Wybór (X)
Wariant 1	40,00 zł	20,00 zł		<input type="checkbox"/>
Wariant 2	63,00 zł	31,50 zł		<input type="checkbox"/>
Wariant 3	93,00 zł	46,50 zł		<input type="checkbox"/>

Pracodawca sponsoruje 50% składki za pracownika

OCHRONA DLA DZIECKA	Cena wariantu (1 osoba)	Kwota potrącenia z wynagrodzenia *	Wybór (X)
Wariant 1	11,00 zł		<input type="checkbox"/>
Wariant 2	15,00 zł		<input type="checkbox"/>
Wariant 3	23,00 zł		<input type="checkbox"/>
Wariant 4	35,00 zł		<input type="checkbox"/>

Składka w całości po stronie pracownika

WSPARCIE W RAZIE NOWOTWORU	Cena wariantu (1 osoba)	Kwota potrącenia z wynagrodzenia *	Wybór (X)
Wariant 1	11,00 zł		<input type="checkbox"/>
Wariant 2	21,00 zł		<input type="checkbox"/>
Wariant 3	31,00 zł		<input type="checkbox"/>
Wariant 4	47,00 zł		<input type="checkbox"/>

Składka w całości po stronie pracownika

WSPARCIE DLA RODZINY	Cena wariantu (1 osoba)	Kwota potrącenia z wynagrodzenia *	Wybór (X)
Wariant 1	5,00 zł		<input type="checkbox"/>
Wariant 2	10,00 zł		<input type="checkbox"/>
Wariant 3	15,00 zł		<input type="checkbox"/>

Składka w całości po stronie pracownika

WSPARCIE DLA TWOJEGO SERCA	Cena wariantu (1 osoba)	Kwota potrącenia z wynagrodzenia *	Wybór (X)
Wariant 1	10,00 zł		<input type="checkbox"/>
Wariant 2	20,00 zł		<input type="checkbox"/>
Wariant 3	30,00 zł		<input type="checkbox"/>

Składka w całości po stronie pracownika

WSPARCIE PO WYPADKU	Cena wariantu (1 osoba)	Kwota potrącenia z wynagrodzenia *	Wybór (X)
Wariant 1	6,00 zł		<input type="checkbox"/>
Wariant 2	10,50 zł		<input type="checkbox"/>
Wariant 3	14,50 zł		<input type="checkbox"/>

Składka w całości po stronie pracownika

W RAZIE WYPADKU	Cena wariantu (1 osoba)	Kwota potrącenia z wynagrodzenia *	Wybór (X)
Wariant 1	6,50 zł		<input type="checkbox"/>
Wariant 2	12,00 zł		<input type="checkbox"/>

Składka w całości po stronie pracownika

ASYSTENT W CZASIE UTRATY ZDROWIA	Cena wariantu (1 osoba)	Kwota potrącenia z wynagrodzenia *	Wybór (X)
Wariant 1	1,28 zł		<input type="checkbox"/>

Składka w całości po stronie pracownika

OBLICZANIE KWOTY POTRĄCENIA

* Kwota potrącenia z wynagrodzenia = **(cena wariantu × liczba ubezpieczonych osób) - sponsoring pracodawcy**

Przykład (ubezpieczenie podstawowe, Wariant 2, pracownik + 1 osoba współubezpieczona):

Cena wariantu: 63,00 zł × 2 osoby = 126,00 zł

Sponsoring pracodawcy: 31,50 zł

Kwota potrącenia z wynagrodzenia: 126,00 zł - 31,50 zł = 94,50 zł

ŁĄCZNA MIESIĘCZNA KWOTA POTRĄCENIA

SUMA POTRĄCENIA Z WYNAGRODZENIA: zł
---	----------

.....
Data i czytelny podpis Pracownika

.....
Data i podpis osoby przyjmującej