

Imię:

Nazwisko:

PESEL:

KGS ELECTRONICS SP. Z O.O.

ul. Towarowa 28

00-839 Warszawa

zwany dalej Pracodawcą

ZGODA NA DOKONYWANIE POTRĄCENÍ*

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 następujących kwot tytułem finansowanej przeze mnie składki w umowie grupowego ubezpieczenia:

Nazwa ubezpieczenia	Kwota składki**	Polisa/polisy nr
typ PZU NA Życie Plus		940534416
PZU W RAZIE WYPADKU		940538166
PZU Ochrona dla dziecka		940538124
PZU Wsparcie dla rodziny		940538182
PZU Wsparcie w razie nowotworu		940538209
PZU Wsparcie po wypadku		940538212
Indywidualny	Kwota składki**	
Komfort	80,00 zł sponsorowany przez pracodawcę	
Komfort Plus	129,20 zł	
Optimum	164,10 zł	
Partnerski		
Komfort	159,70 zł	
Komfort Plus	258,20 zł	
Optimum	327,90 zł	
Rodzinny		
Komfort	239,40 zł	
Komfort Plus	387,10 zł	
Optimum	491,70 zł	

Data i czytelny podpis pracownika

* Oświadczenie składane pracodawcy, brak konieczności przesyłania do PZU Życie SA.

** Suma składek za ubezpieczonego, ubezpieczonych bliskich oraz współubezpieczonych.