

.....
stopień, imię i nazwisko

Bartoszyce/Morąg/Ostróda202.... r.

.....
PESEL

**KOMENDANT
21 WOJSKOWEGO ODDZIAŁU
GOSPODARCZEGO
w Elblągu**

WNIOSEK O DOKONYWANIE POTRĄCENÍ

Niniejszym wnoszę o comiesięczne potrącanie z mojego uposażenia / wynagrodzenia* składki ubezpieczeniowej z tytułu przystąpienia do grupowego ubezpieczenia w PZU Życie SA w kwocie:

☐osób x 106,50 zł – wariant I	☐ osób x 132,50 zł – wariant II	☐ osób x 160,50 zł – wariant III
☐ opieka medyczna żołnierz START- 45,00 zł	☐ opieka medyczna żołnierz KOMFORT - 88,00 zł	☐ opieka medyczna żołnierz KOMFORT PLUS - 148,00 zł
☐ opieka medyczna współubezpieczony START- 44,75 zł	☐ opieka medyczna współubezpieczony KOMFORT - 87,75 zł	☐ opieka medyczna współubezpieczony KOMFORT PLUS - 147,75 zł
☐ ochrona dla dziecka wariant I - 23,00 zł	☐ ochrona dla dziecka wariant II - 35,00 zł	☐ WDR (wsparcie dla rodziny) wariant I - 5,00 zł
☐ WDR (wsparcie dla rodziny) wariant II - 15,00 zł	RAZEM:	

słownie: zł

począwszy od dnia 01 202.... r. do odwołania i przekazywanie ww. kwoty do PZU Życie SA z siedzibą w Warszawie przy Al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa.

.....
podpis

* - niepotrzebne skreślić