

Do użytku wewnętrznego w Spółce EK

IMIĘ.....

NAZWISKO.....

PESEL:

Nr pracownika (SAP):

Pracodawca (Spółka)

- ☐ PGE EK S.A.
☐ PGE EK OPERATOR Sp. Z o.o.
☐ PGE EK HOLDING Sp. Z o.o.
☐ PGE EK CUW Sp. Z o.o.

WNIOSEK O DOKONYWANIE POTRĄCENÍ

Niniejszym wnoszę o comiesięczne dokonywanie potrąceń z mojego wynagrodzenia za pracę, wynagrodzenia za czas choroby i zasiłków z ubezpieczenia społecznego oraz wszystkich innych należności przysługujących od Pracodawcy, składki ubezpieczeniowej z tytułu przystąpienia do grupowego ubezpieczenia PZU Życie S.A., (suma składek za ubezpieczonego oraz współubezpieczonych)*, kwota:.....zł (słownie:.....
.....złotych.....groszy) i przekazywanie w/wymienionej kwoty do właściwej jednostki ubezpieczyciela. W przypadku jakichkolwiek zmian w zakresie wyżej wskazanych potrąceń, zobowiązuję się do niezwłocznego przekazania Pracodawcy zaktualizowanego wniosku.

Data i podpis pracownika

.....

*do kwoty potrąceń nie należy wliczać kwoty składki finansowanej przez pracodawcę (pakiet sponsorowany w kwocie 12,00 zł)