Nazwa Pracodawcy: **Keller Polska Sp. z o.o.**

Imię i nazwisko: .....

Numer PESEL: .....

OŚWIADCZENIE ZGODY NA POTRĄCENIE SKŁADKI Z WYNAGRODZENIA PRACOWNIKA

Ja niżej podpisany/a wyrażam ZGODĘ NA POTRĄCANIE w trybie miesięcznym przez Pracodawcę z mojego wynagrodzenia netto poniższych składek i przelewanie ich na rachunek PZU Życie SA.

PRACOWNIK

Ubezpieczenie	Wariant 1 / I	Wariant 2 / II	Wariant 3 / III	Wariant IV
Pakiet podstawowy PZU Na Życie Plus	44,00 zł ☐	62,00 zł ☐	96,00 zł ☐	—
Pakiety dodatkowe PZU Na Życie Plus *(dostępne wyłącznie po przystąpieniu do pakietu podstawowego)*				
Ochrona dla dziecka *jedna składka obejmuje wszystkie dzieci ubezpieczonego*	11,00 zł ☐	15,00 zł ☐	23,00 zł ☐	35,00 zł ☐
Wsparcie w razie nowotworu	11,00 zł ☐	21,00 zł ☐	31,00 zł ☐	47,00 zł ☐
Wsparcie dla Twojego serca	10,00 zł ☐	20,00 zł ☐	30,00 zł ☐	—
W razie wypadku	6,50 zł ☐	12,00 zł ☐	—	—
Wsparcie po wypadku Plus	17,50 zł ☐	22,00 zł ☐	26,00 zł ☐	—
Wsparcie dla rodziny	5,00 zł ☐	10,00 zł ☐	15,00 zł ☐	—
Usługa Assistance	2,29 zł. ☐	2,29 zł. ☐	2,29 zł. ☐	—

** Proszę zaznaczyć X przy wybranym wariancie – w każdym wierszu można wybrać tylko jeden wariant.*

CZŁONKOWIE RODZINY

Małżonek lub Partner Życiowy:

Ubezpieczenie	Wariant 1 / I	Wariant 2 / II	Wariant 3 / III	Wariant IV
Pakiet podstawowy PZU Na Życie Plus	44,00 zł ☐	62,00 zł ☐	96,00 zł ☐	—
Pakiety dodatkowe PZU Na Życie Plus *(dostępne wyłącznie po przystąpieniu do pakietu podstawowego)*				
Ochrona dla dziecka *jedna składka obejmuje wszystkie dzieci ubezpieczonego*	11,00 zł ☐	15,00 zł ☐	23,00 zł ☐	35,00 zł ☐
Wsparcie w razie nowotworu	11,00 zł ☐	21,00 zł ☐	31,00 zł ☐	47,00 zł ☐
Wsparcie dla Twojego serca	10,00 zł ☐	20,00 zł ☐	30,00 zł ☐	—
W razie wypadku	6,50 zł ☐	12,00 zł ☐	—	—
Wsparcie po wypadku Plus	17,50 zł ☐	22,00 zł ☐	26,00 zł ☐	—
Wsparcie dla rodziny	5,00 zł ☐	10,00 zł ☐	15,00 zł ☐	—
Usługa Assistance	2,29 zł. ☐	2,29 zł. ☐	2,29 zł. ☐	—

** Proszę zaznaczyć X przy wybranym wariancie – w każdym wierszu można wybrać tylko jeden wariant.*

Pełnoletnie dzieci:

Ubezpieczenie	Wariant 1 / I	Wariant 2 / II	Wariant 3 / III	Wariant IV
Pakiet podstawowy PZU Na Życie Plus	44,00 zł ☐	62,00 zł ☐	96,00 zł ☐	—
Pakiety dodatkowe PZU Na Życie Plus *(dostępne wyłącznie po przystąpieniu do pakietu podstawowego)*				
Ochrona dla dziecka *jedna składka obejmuje wszystkie dzieci ubezpieczonego*	11,00 zł ☐	15,00 zł ☐	23,00 zł ☐	35,00 zł ☐
Wsparcie w razie nowotworu	11,00 zł ☐	21,00 zł ☐	31,00 zł ☐	47,00 zł ☐
Wsparcie dla Twojego serca	10,00 zł ☐	20,00 zł ☐	30,00 zł ☐	—
W razie wypadku	6,50 zł ☐	12,00 zł ☐	—	—
Wsparcie po wypadku Plus	17,50 zł ☐	22,00 zł ☐	26,00 zł ☐	—
Wsparcie dla rodziny	5,00 zł ☐	10,00 zł ☐	15,00 zł ☐	—
Usługa Assistance	2,29 zł. ☐	2,29 zł. ☐	2,29 zł. ☐	—

** Proszę zaznaczyć X przy wybranym wariancie – w każdym wierszu można wybrać tylko jeden wariant.*

Liczba pełnoletnich dzieci zgłaszanych do ubezpieczenia: .....

Wyrażam zgodę na potrącenie z mojego wynagrodzenia za pracę oraz ze świadczeń pieniężnych z ubezpieczenia społecznego w razie choroby i macierzyństwa sumy powyższych kwot składek w trybie miesięcznym *(prosimy o zliczenie wszystkich kwot miesięcznych za ubezpieczenie – pracownik oraz członkowie rodziny zgłaszani do ubezpieczenia).*

Kwota łącznie do potrącenia: …… zł

Jako osoba zainteresowana przystąpieniem do grupowego ubezpieczenia otrzymałem/am wszystkie informacje dotyczące oferty ubezpieczenia oraz Ogólne Warunki Ubezpieczenia od Pracodawcy.

……
data i czytelny podpis pracownika