

FORMULARZ PRZYSTAPIENIA DO PAKIETU MEDYCZNEGO ORAZ WNIOSEK O DOKONYWANIE POTRĄCEŃ

Imię:

Nazwisko:

.....
nazwa Pracodawcy

PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adres pracownika:

Numer telefonu:

Adres e-mail:

Przystępuję do pakietu opieki medycznej od dnia..... zgodnie z poniższym wyborem. Przyjąłem do wiadomości, że w ciągu 12 miesięcy nie mogę zrezygnować z wybranego pakietu/pakietów, jak również w ciągu tego okresu nie mogę zmienić pakietu na niższy (tj. o niższej cenie) od pakietu wybranego w dniu zgłoszenia. Zobowiązuję się pokrywać koszt wybranego przez siebie pakietu/pakietów przez okres co najmniej 12 kolejnych miesięcy i wnoszę o comiesięczne potrącanie z mojego wynagrodzenia za pracę, wynagrodzenia za czas choroby i zasiłków z ubezpieczenia społecznego oraz wszystkich innych należności przysługujących od pracodawcy, składki na program opieki medycznej i przekazywania niżej wymienionych kwot do PZU. W przypadku jakichkolwiek zmian w zakresie wyżej wskazanych potrąceń, zobowiązuję się do niezwłocznego przekazania Pracodawcy zaktualizowanego wniosku.

1. **PAKIET PRACOWNICZY** - proszę o zaznaczenie krzyżykiem wybranego wariantu. Poniższe składki przedstawiają wyłącznie koszt pracownika.

Pakiet	Komfort	Komfort Plus	Optimum I	Optimum II
Pakiety pracownicze – całkowity koszt pracownika				
Pakiet indywidualny dla pracownika ze stażem do 10 lat	11,00 zł <input type="checkbox"/>	59,50 zł <input type="checkbox"/>	82,00 zł <input type="checkbox"/>	117,50 zł <input type="checkbox"/>
Pakiet indywidualny dla pracownika ze stażem powyżej 10 lat	11,00 zł <input type="checkbox"/>	49,50 zł <input type="checkbox"/>	70,00 zł <input type="checkbox"/>	105,50 zł <input type="checkbox"/>
Pakiet indywidualny dla szefów działów, spółek	11,00 zł <input type="checkbox"/>	49,50 zł <input type="checkbox"/>	70,00 zł <input type="checkbox"/>	90,00 zł <input type="checkbox"/>

2. **PAKIET DODATKOWY** – proszę o zaznaczenie krzyżykiem wybranego wariantu. Poniższe składki przedstawiają wyłącznie koszt pracownika. Poniższy koszt zostanie doliczony do kosztu Pakietu Pracowniczego. Wariant członka rodziny musi być identyczny jak wariant wybrany przez pracownika

Pakiet	Komfort	Komfort Plus	Optimum I	Optimum II
Pakiety dodatkowe				
Pakiet partnerski - dopłata	71,00 zł <input type="checkbox"/>	119,50 zł <input type="checkbox"/>	142,00 zł <input type="checkbox"/>	177,50 zł <input type="checkbox"/>
Pakiet rodzinny - dopłata	142,00 zł <input type="checkbox"/>	239,00 zł <input type="checkbox"/>	284,00 zł <input type="checkbox"/>	355,00 zł <input type="checkbox"/>
Pakiet Senior	124,00 zł. <input type="checkbox"/> Pakiet posiada dedykowany zakres usług medycznych.			

Do **Pakietu Senior** zgłaszam osób (proszę o wpisanie liczby osób zgłaszanych do pakietu Senior).

Data i czytelny podpis Pracownika