

☐ Oświadczenie ☐ Zmiana oświadczenia

.....
Imię, Nazwisko

.....
Nr Pesel

.....
Nr telefonu

OŚWIADCZENIE O WYBORZE WARIANTU UBEZPIECZENIA

Niniejszym oświadczam, iż po zapoznaniu się z przedstawioną przez Pracodawcę ofertą **Powszechnego Zakładu Ubezpieczeń na Życie S.A. z siedzibą w Warszawie (00-133), Al. Jana Pawła II 24**, w zakresie grupowego ubezpieczenia na życie pracowników, małżonków/partnerów i pełnoletnich dzieci pracowników **SPIE ELBUD GDAŃSK S.A.**:

1) **wyrażam zgodę na objęcie mnie ofertą grupowego ubezpieczenia w PZU Życie S.A.** i akceptuję przedstawioną propozycję ubezpieczenia ze składką w wysokości:

☐ 67,10 zł ☐ 76,90 zł ☐ 80,60 zł

2) **wyrażam zgodę na objęcie grupowym ubezpieczeniem w PZU Życie SA członka mojej rodziny** i akceptuję przedstawioną propozycję ubezpieczenia ze składką w wysokości (członek rodziny może przystąpić do innego wariantu ubezpieczenia niż pracownik; w kratce proszę zaznaczyć liczbę osób):

☐ 67,10 zł ☐ 76,90 zł ☐ 80,60 zł

3) **nie wyrażam zgody na przystąpienie do ubezpieczenia na nowych zasadach**

☐

OŚWIADCZENIE ZGODY O POTRĄCENIE SKŁADKI Z WYNAGRODZENIA

Ja, niżej podpisany(a) wyrażam zgodę na potrącenie z mojego wynagrodzenia, zasiłku chorobowego, wypadkowego, rodzicielskiego i innych wypłat dokonywanych na moją rzecz przez pracodawcę składki w wysokości zł za pracownika oraz zł za członka/ów rodziny i przekazywanie tej kwoty na konto PZU Życie S.A. w związku z przystąpieniem do grupowego ubezpieczenia na życie od miesiąca **września 2022.**

.....
Data i podpis pracownika