………………….…………………….…………..

imię i nazwisko Pracownika

**OŚWIADCZENIE PRACOWNIKA**

Niniejszym oświadczam, że zapoznałem się z możliwością i ofertą **ubezpieczenia grupowego na życie oraz** **dodatkowego ubezpieczenia wypadkowego** funkcjonującą w Politechnice Białostockiej i w związku z powyższym *(zaznacz X):*

1. **wyrażam zgodę** na objęcie mnie **ubezpieczeniem grupowym na życie i dodatkowym  
    ubezpieczeniem wypadkowym w PZU Życie S.A.**

**B. nie wyrażam zgody** na objęcie mnie **ubezpieczeniem grupowym na życie i dodatkowym  
 ubezpieczeniem wypadkowym w PZU Życie S.A.**

**C.** (wypełnić w przypadku zaznaczenia pkt A)

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, od 01 stycznia 2022 roku składki ubezpieczeniowej z tytułu grupowego ubezpieczenia na życie i dodatkowego ubezpieczenia wypadkowego w PZU Życie S.A., zgodnie z zaznaczonym poniżej wariantem (proszę przy wybranym wariancie wpisać słowo TAK):

|  |  |
| --- | --- |
| **I WARIANT – 73,00 zł** | **II WARIANT – 78,60 zł** |
|  |  |

* dodatkowo proszę o objęcie ubezpieczeniem mojego małżonka/partnera życiowego\*(\*niepotrzebne skreślić)

|  |  |
| --- | --- |
| **I WARIANT – 73,00 zł** | **II WARIANT – 78,60 zł** |
|  |  |

* dodatkowo proszę o objęcie ubezpieczeniem mojego pełnoletniego dziecka (liczba dzieci do ubezpieczenia: ……….)

|  |  |
| --- | --- |
| **I WARIANT – 73,00 zł** | **II WARIANT – 78,60 zł** |
|  |  |

Proszę o przekazywanie składki na rachunek bankowy wskazany przez Powszechny Zakład Ubezpieczeń Społecznych na życie SA z siedzibą w Warszawie, przy ul. Al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa, wpisany do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000030211.

…….…………………………………….……………..

Data i czytelny podpis pracownika