

**Oświadczenie 1 – zgoda na potrącenie składki. Wypełnij jeśli przystępujesz do Ubezpieczenia.**

....., dnia .....

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(PESEL)

**Oświadczenie Pracownika  
Zgoda na potrącenie z wynagrodzenia  
przez Jabil Poland Sp. z o. o.**

Oświadczam, że zgadzam się na potrącenie przez Pracodawcę z mojego wynagrodzenia za pracę comiesięcznej należności z tytułu Grupowego Ubezpieczenia na Życie w PZU Życie SA od 1.12.2024 r. dla wybranego wariantu ochrony za mnie i za współubezpieczonych Członków mojej Rodziny.

.....  
(podpis)

**Oświadczenie 2 – rezygnacja z możliwości przystąpienia. Wypełnij jeśli rezygnujesz z przystąpienia do Ubezpieczenia.**

....., dnia .....

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(PESEL)

**Oświadczenie Pracownika  
Rezygnacja z możliwości przystąpienia do Programu PZU Życie SA  
Jabil Poland Sp. z o. o.**

Oświadczam, że zostałem poinformowany przez Pracodawcę o nowym programie Grupowego Ubezpieczenia na Życie w PZU Życie SA od 1.12.2024 r. i świadomie rezygnuję z możliwości przystąpienia do ochrony z tego tytułu.

Potwierdzam, że od 1.12.2024 r. nie będę objęty ochroną z tytułu Grupowego Ubezpieczenia na Życie w PZU Życie SA rekomendowanego przez Pracodawcę.

.....  
(podpis)