

Imię:.....  
Nazwisko: .....  
PESEL: .....

ENEA WYTWARZANIE SP. Z O.O.

ul. aleja Józefa Zielińskiego 1  
Świerże Górne  
26-900 KOZIENICE

zwany dalej Pracodawcą

#### WNIOSEK O DOKONYWANIE POTRĄCENÍ\*

Niniejszym 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 ubezpieczeniowej z tytułu przystąpienia do grupowego ubezpieczenia:

Typ **PZU na Życie PLUS** kwota ..... zł (słownie ..... złotych),  
polisa nr **940205912 oraz wybrane pakiety dodatkowe.**

i przekazywania ww. kwoty/kwot do Powszechnego Zakładu Ubezpieczeń na Życie SA z siedzibą w Warszawie, przy Rondzie Ignacego Daszyńskiego 4, 00-843 Warszawa, wpisanego do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000030211. W przypadku jakichkolwiek zmian w zakresie wyżej wskazanych potrąceń, zobowiązuję się do niezwłocznego przekazania Pracodawcy zaktualizowanego wniosku.

.....  
Data i czytelny podpis  
pracownika

\* Dokument wydany na potrzeby pracodawcy, brak konieczności przesyłania do PZU Życie SA

\*\* Suma składek za ubezpieczonego, ubezpieczonych bliskich oraz współubezpieczonych