

.....  
Imię i nazwisko

.....  
( miejscowość, data )

.....  
PESEL pracownika

.....  
ul. ....  
.....

**ZGODA NA DOKONYWANIE POTRĄCENÍ\***

**zwany dalej Pracodawcą**

Wyrażam zgodę na comiesięczne potrącanie z mojego wynagrodzenia za pracę, wynagrodzenia za czas choroby i zasiłków z ubezpieczenia społecznego oraz wszystkich innych należności przysługujących od pracodawcy następujących kwot tytułem finansowanej przeze mnie składki w umowie grupowego ubezpieczenia:

**I UBEZPIECZENIE PODSTAWOWE PNŻPlus**

|                          |   |                          |   |
|--------------------------|---|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Wariant I, składka miesięczna – <b>46,90 zł</b>   | <input type="checkbox"/> | Wariant V, składka miesięczna – <b>66,90 zł</b>     |
| <input type="checkbox"/> | Wariant II, składka miesięczna – <b>56,90 zł</b>  | <input type="checkbox"/> | Wariant VI, składka miesięczna – <b>73,90 zł</b>    |
| <input type="checkbox"/> | Wariant III, składka miesięczna – <b>56,90 zł</b> | <input type="checkbox"/> | Wariant VII, składka miesięczna – <b>73,90 zł</b>   |
| <input type="checkbox"/> | Wariant IV, składka miesięczna – <b>66,90 zł</b>  | <input type="checkbox"/> | Wariant VIII, składka miesięczna – <b>127,00 zł</b> |

**II PAKIET W RAZIE WYPADKU**

|                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Wariant I, składka miesięczna – <b>6,50 zł</b>   |
| <input type="checkbox"/> | Wariant II, składka miesięczna – <b>12,00 zł</b> |

**III PAKIET WSPARCIE W RAZIE NOWOTWORU**

|                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Wariant I, składka miesięczna – <b>12,00 zł</b>      |
| <input type="checkbox"/> | Wariant II, składka miesięczna – <b>17,00 zł</b>     |
| <input type="checkbox"/> | Wariant I i II, składka miesięczna – <b>29,00 zł</b> |

**IV PAKIET OCHRONA DLA DZIECKA**

|                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Wariant I, składka miesięczna – <b>10,00 zł</b>   |
| <input type="checkbox"/> | Wariant II, składka miesięczna – <b>16,00 zł</b>  |
| <input type="checkbox"/> | Wariant III, składka miesięczna – <b>24,00 zł</b> |

**V PAKIET WSPARCIE DLA BLISKICH PLUS**

|                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Wariant I, składka miesięczna – <b>12,00 zł</b>  |
| <input type="checkbox"/> | Wariant II, składka miesięczna – <b>17,00 zł</b> |

**VI PAKIET WSPARCIE DLA BLISKICH PREMIUM**

|                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Wariant I, składka miesięczna – <b>30,00 zł</b>  |
| <input type="checkbox"/> | Wariant II, składka miesięczna – <b>45,00 zł</b> |

**Kwota razem pracownik : ..... zł**

.....  
(data i podpis pracownika)

\* właściwe zaznaczyć X

Jednocześnie oświadczam, że od dnia .....zgłaszam do ubezpieczenia członka rodziny (małżonka /partnera/pełnoletnie dziecko) do wariantu :

.....  
(imię i nazwisko zgłoszonego członka rodziny, stopień pokrewieństwa, PESEL)  
.....

#### I UBEZPIECZENIE PODSTAWOWE PNŻPlus

|                          |   |                          |   |
|--------------------------|---|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Wariant I, składka miesięczna – <b>46,90 zł</b>   | <input type="checkbox"/> | Wariant V, składka miesięczna – <b>66,90 zł</b>     |
| <input type="checkbox"/> | Wariant II, składka miesięczna – <b>56,90 zł</b>  | <input type="checkbox"/> | Wariant VI, składka miesięczna – <b>73,90 zł</b>    |
| <input type="checkbox"/> | Wariant III, składka miesięczna – <b>56,90 zł</b> | <input type="checkbox"/> | Wariant VII, składka miesięczna – <b>73,90 zł</b>   |
| <input type="checkbox"/> | Wariant IV, składka miesięczna – <b>66,90 zł</b>  | <input type="checkbox"/> | Wariant VIII, składka miesięczna – <b>127,00 zł</b> |

#### II PAKIET W RAZIE WYPADKU

|                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Wariant I, składka miesięczna – <b>6,50 zł</b>   |
| <input type="checkbox"/> | Wariant II, składka miesięczna – <b>12,00 zł</b> |

#### III PAKIET WSPARCIE W RAZIE NOWOTWORU

|                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Wariant I, składka miesięczna – <b>12,00 zł</b>      |
| <input type="checkbox"/> | Wariant II, składka miesięczna – <b>17,00 zł</b>     |
| <input type="checkbox"/> | Wariant I i II, składka miesięczna – <b>29,00 zł</b> |

#### IV PAKIET OCHRONA DLA DZIECKA

|                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Wariant I, składka miesięczna – <b>10,00 zł</b>   |
| <input type="checkbox"/> | Wariant II, składka miesięczna – <b>16,00 zł</b>  |
| <input type="checkbox"/> | Wariant III, składka miesięczna – <b>24,00 zł</b> |

**Kwota razem za członka rodziny : ..... zł**

**Kwota ogółem uwzględniającą ubezpieczenie pracownika i członka rodziny: ..... zł.**

.....  
(data i podpis pracownika)

\* właściwe zaznaczyć X