

.....
nazwisko i imię pracownika

Piaseczno, dnia

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PESEL

.....

.....

adres zamieszkania

.....

nazwa zakładu pracy

.....

ulica, numer

.....

kod pocztowy, miejscowość

Wniosek o dokonywanie potrąceń

Na podstawie art. 91 Kodeksu pracy wyrażam zgodę na dokonywanie z mojego wynagrodzenia za pracę (w tym chorobowego) i z zasiłków z ubezpieczenia społecznego od miesiąca _____ następujących potrąceń:

składka na grupowe ubezpieczenie na rzecz PZU w łącznej kwocie _____
z czego:

polisa nr (proszę zaznaczyć właściwą):

- 714227238 - kwota 59,35 zł
 714227241 - kwota 66,30 zł

oraz polisa nr **706072208** - kwota 6,50 zł

i przekazywanie na rachunek bankowy wskazany przez ubezpieczyciela.

Liczba osób, zgłaszanych do ubezpieczenia - _____

.....

czytelny podpis pracownika

W przypadku jakichkolwiek zmian w zakresie wyżej wskazanych potrąceń, zobowiązuję się do niezwłocznego przekazania Pracodawcy zaktualizowanego wniosku.