

Imię:
Nazwisko:
PESEL:

Uniwersytet Rzeszowski
Aleja Rejtana 16c
35-959 Rzeszów
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:

polisa/y nr

łączna kwota zł (słowniezłotych)

i przekazywania ww. kwoty do Powszechnego Zakładu Ubezpieczeń na Życie SA z siedzibą w Warszawie, przy Al. Jana Pawła II 24, 00-133 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