

_____, dnia _____

Imię

Nazwisko

PESEL

Adres zamieszkania:

Adres do korespondencji:.....

Adres e-mail:

Politechnika Wroclawska
ul. Wybrzeże St. Wyspiańskiego 27
50-370 Wrocław
zwany dalej Pracodawcą

WNIOSEK O DOKONYWANIE POTRĄCEŃ

Zwracam się z uprzejmą prośbą o dokonywanie następujących comiesięcznych potrąceń z mojego wynagrodzenia:

* oty _____ zł (_____ złotych) i przekazywania ww. kwoty tytułem składki ubezpieczeniowej w terminie, do 15-go dnia każdego miesiąca bezpośrednio na rachunek bankowy o numerze _____, prowadzony dla 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 (dalej: „PZU Życie”), w związku z przystąpieniem do **umowy grupowego ubezpieczenia na życie** (numer polisy - _____) oferowanego w ramach zorganizowanego przez PZU Pomoc SA programu lojalnościowego pod nazwą **Klub PZU Pomoc w Życiu dla pracowników Politechniki Wrocławskiej**.

***Składka 50 zł** polisa nr 718112495 numer rachunku bankowego: 26 1030 1928 4515 1271 8112 4957

***Składka 55 zł** polisa nr 718112482 numer rachunku bankowego: 39 1030 1928 4515 1271 8112 4820

***Składka 60 zł** polisa nr 718112466 numer rachunku bankowego: 10 1030 1928 4515 1271 8112 4663

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

*zaznaczyć i wypełnić właściwe pole

Pracownik (członek Klubu):

.....
Data i czytelny podpis

Wyrażam zgodę na dokonywanie potrąceń, o których mowa w niniejszym wniosku i zobowiązuję się do przekazywania kwot wskazanych przez Pracownika na wskazane przez niego rachunki bankowe.

Pracodawca:

.....
Data i czytelny podpis osoby upoważnionej do reprezentacji Pracodawcy