

Elbląg, dnia r.

.....

(imię i nazwisko)

Zgoda pracownika na dokonywanie potrąceń z wynagrodzenia za pracę i dokonywania opłat z
zasiłków z ubezpieczenia społecznego

Oświadczam, że wyrażam zgodę na potrącanie przez pracodawcę z mojego wynagrodzenia za pracę
kwoty składki za ubezpieczenie grupowe w PZU Życie SA w wysokości miesięcznie, poczynsz
od wynagrodzenia za (podać rok i miesiąc) Ponadto proszę, aby w przypadku
pobierania przeze mnie zasiłków z ubezpieczenia społecznego pracodawca dokonywał potrąceń
powyższej kwoty z przysługującego mi świadczenia pieniężnego z ubezpieczenia społecznego (1).

.....

(podpis pracownika)

1. choroba, macierzyństwo, uprawnienia rodzicielskie, świadczenie rehabilitacyjne oraz świadczenia
pieniężne należne z ubezpieczenia wypadkowego.