

Kraków, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
( Nazwisko i imię )

\_\_\_\_\_  
( Identyfikator )

\_\_\_\_\_  
( Jednostka – Komenda Policji )

\_\_\_\_\_  
( PESEL )

## **OŚWIADCZENIE** **o rezygnacji z dotychczasowego ubezpieczenia**

Oświadczam, że z dniem \_\_\_\_\_ ( data wypełnienia ) **rezygnuję z ubezpieczenia**  
**(zakreślając w kółko TAK lub NIE) :**

- grupowego ubezpieczenia na życie /dotychczasowa składka \_\_\_\_\_ TAK/ NIE
- ubezpieczenia odpowiedzialności majątkowej PZU S.A./ dotychczasowa składka \_\_\_\_\_ TAK / NIE
- NNW w PZU S.A /dotychczasowa składka \_\_\_\_\_ TAK/ NIE

dla funkcjonariuszy i pracowników Policji Garnizonu Małopolskiego w ramach grupowego ubezpieczenia  
**( zaznaczyć w kółku , z którego dotychczasowego programu ubezpieczenia rezygnujemy )**

- Programu w PZU Życie S.A. TAK
- Programu AVIVA TAK
- Programu Generali TAK
- WARTA 2016 ( program, który wygasa na koniec roku 2022) TAK

Proszę o zaprzestanie potrącania składek z mojego wynagrodzenia/uposażenia\*

Zostałem/am poinformowany/a, iż rezygnacja nastąpi z końcem miesiąca, za który opłacono ostatnią należną składkę.

Do nowych warunków ubezpieczenia w **TUnŻ WARTA S.A . Program WARTA -POLICJA 2022 przystępuję**  
**z początkiem odpowiedzialności od dnia** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
( data i **czytelny podpis** składającego oświadczenie )