

\_\_\_\_Jan Kowalski\_\_\_\_

( Nazwisko i imię )

Miejscowość **Kraków 22.09.2022r.**

\_\_\_\_345678\_\_\_\_

( Identyfikator funkcjonariusza / pracownika )

Komenda Wojewódzka Policji -OPP

( Jednostka Policji )

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

Oświadczam, że z dniem **22.09.2022** (data wypełnienia) **rezygnuję z ubezpieczenia** (zakreślając w kółko **TAK** lub **NIE**) :

- grupowego ubezpieczenia na życie /dotychczasowa składka 85,60 zł ~~TAK~~/ NIE
- ubezpieczenia odpowiedzialności majątkowej PZU S.A./ dotychczasowa składka 25 zł ~~TAK~~ / NIE
- NNW w PZU S.A /dotychczasowa składka **6zł** ~~TAK~~/ NIE

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

- Programu w PZU Życie S.A. ~~TAK~~
- Programu Generali 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 01.11.2022 r.

**Kraków 22.09.2022     Jan Kowalski**

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