______________________________ Miejscowość __________________, dnia _____________

(Nazwisko i imię)

____

(Identyfikator funkcjonariusza / pracownika)

____

(Jednostka Policji)

OŚWIADCZENIE

o przystąpieniu do ubezpieczenia w TUnŻ WARTA S.A.

Oświadczam, że **wyrażam zgodę na potrącanie** z przysługującego mi uposażenia/wynagrodzenia* kwoty__________________ zł, tytułem opłacenia składki na ubezpieczenie grupowe w ramach **Programu TUnŻ WARTA S.A. „POLICJA 2022".**

Proszę o dokonanie pierwszego potrącenia składki ubezpieczeniowej należnej **za miesiąc** _____________

Ubezpieczyciel -TUnŻ WARTA S.A.	**Numer polisy**	**Kwota**
RAZEM suma składek do potrącenia		

_____________________________________**2022**

(data i czytelny podpis funkcjonariusza/ pracownika* składającego oświadczenie)

>>

Jednocześnie, oświadczam że z dniem .... **rezygnuje** z ubezpieczenia grupowego na życie dla funkcjonariuszy i pracowników Policji ulokowanego w .... i proszę o zaprzestanie potrącania składek z tego tytułu z mojego wynagrodzenia / uposażenia*.

Zostałe/am poinformowany/a* ,iż rezygnacja nastąpi z końcem miesiąca, za który potrącono mi z wynagrodzenia ostatnią należna składkę.

___________________________________ **2022**

(data i czytelny podpis funkcjonariusza/ pracownika* składającego oświadczenie)

*niepotrzebne skreślić