_____ Miejscowość _____, dnia _____

(Nazwisko i imię)

_____

(Identyfikator funkcjonariusza / pracownika)

_____

(Jednostka Policji)

OŚWIADCZENIE

o przystąpieniu do ubezpieczenia w TUnŻ WARTA S.A./ Ergo Hestia S.A.

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

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

Ubezpieczyciel; TUnŻ WARTA S.A. / Egro Hestia	**Pracownik/współmałżonek/partner życiowy/pełnoletnie dziecko**	**Wysokość składki**
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
	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 **dotychczas potrącanych** składek w wysokości _____z tego tytułu, z mojego wynagrodzenia / uposażenia*.

Zostałem/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