_____ Miejscowość _____, dnia _____
(Nazwisko i imię)

_____
(PESEL)

_____
(Identyfikator funkcjonariusza / pracownika)

_____
(Jednostka Policji)

OŚWIADCZENIE

o przystąpieniu do ubezpieczenia w ERGO HESTIA S.A.

Oświadczam, że **wyrażam zgodę na potrącanie** z przysługującego mi uposażenia/wynagrodzenia* kwoty_____ zł, tytułem opłacenia składki na ubezpieczenie grupowe w ramach:

- **Ubezpieczenie odpowiedzialności majątkowej /NNW w ERGO HESTIA S.A.**

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

ERGO Hestia S.A. wpisać wybrany warianty	**Funkcjonariusz/ Pracownik /Członek rodziny***	**SKŁADKA za wybrany wariant**
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
RAZEM suma składek do potrącenia z wynagrodzenia		

_____**2022**

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