

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 \_\_\_\_\_

<b>TUnŻ WARTA S.A. wpisać wybrany wariant podstawowy( 1-8) oraz warianty dodatkowe</b>	<b>Funkcjonariusz/ Pracownik / Członek rodziny*</b>	<b>SKŁADKA za wybrany wariant</b>
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
<b>RAZEM suma składek do potrącenia w wynagrodzenia</b>		

\_\_\_\_\_ **2022**

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

Miejscowość \_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
( Nazwisko i imię )

\_\_\_\_\_  
( 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 \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_ **2022**

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