

PESEL Nr kontrolny **Pracodawca:**

- Volkswagen Poznań Sp. z o.o.
 Sellpro Sp. z o.o.
 GI Group Poland S.A.
 GI Group Sp. z o.o.

OŚWIADCZENIE – ZGODA NA POTRĄCENIE

Oświadczam, że wyrażam zgodę na potrącanie przez pracodawcę z mojego wynagrodzenia za pracę oraz innych świadczeń pieniężnych związanych z pracą, jak również z zasiłków z ubezpieczenia społecznego w razie choroby, macierzyństwa i ubezpieczenia wypadkowego oraz przekazywanie do PZU Życie S.A. składek ubezpieczeniowych za poniższe ubezpieczenia:

1) Ubezpieczenie podstawowe P Plus:

- składka w wysokości zł
- składka za WiD oraz P.Ż. 48 zł x os. zł

2) Ubezpieczenie dodatkowe Ochrona Plus – wsparcie onkologiczne:

- składka w wysokości zł

3) Ubezpieczenie dodatkowe Ochrona Max – wsparcie wypadkowe:

- składka w wysokości zł

Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez OM NSZZ „Solidarność” w Volkswagen Poznań Sp. z o.o. w celu obsługi ubezpieczenia na życie.

.....
Podpis Pracownika

* WiD oraz P.Ż – współmałżonkowie, pełnoletnie dzieci, partnerzy życiowi