

Zgoda na objęcie ubezpieczeniem grupowym w firmie WARTA

Nazwisko i Imię:	
PESEL:	
Adres zamieszkania:	
Jednostka:	
Nr ID:	
Nr tel.:	e-mail:

I. Warianty ubezpieczenia na życie

Funkcjonariusz / Pracownik cywilny Policji						Małżonek / Partner oraz pełnoletnie Dzieci	
Wariant I	Wariant II	Wariant III	Wariant IV	Wariant V	Wariant VI	Wariant I	Wariant II
56 zł	65 zł	79,50 zł	103 zł	90 zł	131 zł	56 zł	73,50 zł
						RAZEM	

* zaznaczyć właściwe x

II. Warianty ubezpieczenia NNW

Funkcjonariusz / Pracownik cywilny Policji		Małżonek/Partner oraz dziecko powyżej 20 r.ż.		Dziecko do 20 r.ż.	
Wariant I	wariant II	Wariant III	Wariant IV	Wariant V	Wariant VI
25,50 zł	14,50 zł	4,50 zł	9,50 zł	3,80 zł	4,50 zł
				RAZEM	

* zaznaczyć właściwe x

III. Ubezpieczenie OC

Składka 18 zł	
----------------------	--

* zaznaczyć x

Wyrażam zgodę na potrącenie z mojego wynagrodzenia kwoty w wysokościzł od dn. tytułem składki za ubezpieczenia w **TUIR WARTA S.A.** oraz **TUnŻ WARTA S.A.**

.....
Miejscowość, data

.....
czytelny podpis