

WNIOSEK O DOKONYWANIE POTRĄCENÍ SKŁADKI UBEZPIECZENIOWEJ

do programu ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej, ochrony prawnej i następstw nieszczęśliwych wypadków dla pracowników Lasów Państwowych, w tym pracowników Służby Leśnej w Lasach Państwowych, zrzeszonych w Klubie PGA
– Umowa Generalna numer TO50/002400/23/A

DANE UBEZPIECZONEGO PRACOWNIKA

.....
IMIĘ I NAZWISKO	PESEL

WARIANTY UBEZPIECZEŃ

Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej, ubezpieczenie ochrony prawnej oraz ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków STU Ergo Hestia SA z miesięczną składką ubezpieczeniową 27,00 PLN	<input type="checkbox"/> Tak*
Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej <u>dla księgowych</u> , ubezpieczenie ochrony prawnej oraz ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków STU Ergo Hestia SA z miesięczną składką ubezpieczeniową 33,00 PLN	<input type="checkbox"/> Tak*

* Zaznacz „X” przy wariantcie ubezpieczeń, który wybierasz.

Wyrażam zgodę na potrącenie składki ubezpieczeniowej z mojego miesięcznego wynagrodzenia i przelewanie jej na rachunek ubezpieczającego **Klubu PGA sp. z o.o.**

.....
DATA

.....
CZYTELNY PODPIS PRACOWNIKA