.....

Imię i nazwisko

.....

pesel

.....

Jednostka organizacyjna

.....

miejscowość i data

## OSWIADCZENIE

Oświadczam, że z dniem..... wyrażam zgodę na potrąceni składki z mojego uposażenia na ubezpieczenie reprezentowane przez firmę..... .w kwocie .....

.....

podpis czytelny

.....

Imię i nazwisko

.....

pesel

.....

Jednostka organizacyjna

.....

miejscowość i data

## OSWIADCZENIE

Oświadczam, że z dniem..... rezygnuję z potrącenia składki z mojego uposażenia na ubezpieczenie reprezentowane przez firmę.....

.....

podpis czytelny