

MIEJSCOWOŚĆ.....DATA.....

IMIĘ NAZWISKO.....

ADRES ZAMIESZKANIA

.....
.....

OŚWIADCZENIE

OŚWIADCZAM , ŻE ZAPOZNAŁEM SIĘ Z WARUNKAMI GRUPOWEGO
UBEZPIECZENIA NA ŻYCIE „ZWIĄZKOWIEC” W GERLING POLSKA
T.U. NA ŻYCIE S.A.

WYRAŻAM ZGODĘ NA POTRĄCANIE Z MOJEGO WYNAGRODZENIA
SKŁADKI W WYSOKOŚCI

MIESIĘCZNIE, OD MIESIĄCA ROKU

ORAZ ZOBOWIĄDUJE DZIAŁ FINANSOWY DO JEJ PRZEKAZYWANIA
NA KONTO PEKAO S.A. XVI O/W-WA

ZG NSZZ FiPw WARSZAWA UL. WIŚNIOWA 50

NUMER ; **23 1240 2135 1111 0010 0450 0956**

PODPIS

MIEJSCOWOŚĆ.....DATA.....

IMIĘ NAZWISKO.....

ADRES ZAMIESZKANIA

.....
.....

OŚWIADCZENIE

OŚWIADCZAM , ŻE ZAPOZNAŁEM SIĘ Z WARUNKAMI GRUPOWEGO
UBEZPIECZENIA NA ŻYCIE „ZWIĄZKOWIEC” W GERLING POLSKA
T.U. NA ŻYCIE S.A.

WYRAŻAM ZGODĘ NA POTRĄCANIE Z MOJEGO WYNAGRODZENIA
SKŁADKI W WYSOKOŚCI

MIESIĘCZNIE, OD MIESIĄCA ROKU

ORAZ ZOBOWIĄDUJE DZIAŁ FINANSOWY DO JEJ PRZEKAZYWANIA
NA KONTO PEKAO S.A. XVI O/W-WA

ZG NSZZ FiPw WARSZAWA UL. WIŚNIOWA 50

NUMER ; **23 1240 2135 1111 0010 0450 0956**

PODPIS