

Nazwisko i Imię

PESEL

OŚWIADCZENIE O WYBORZE OFERTY

Niniejszym oświadczam, iż po zapoznaniu się z ofertą PZU Życie SA oraz TUnŻ Warta S.A. w zakresie grupowego ubezpieczenia na życie dla pracowników, współmałżonków / partnerów i pełnoletnich dzieci pracowników Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach:

- **wyrażam zgodę** na objęcie mnie ofertą grupowego ubezpieczenia i akceptuję przedstawioną mi propozycję ubezpieczenia ze składką miesięczną:

<input type="checkbox"/> PZU Życie 42,00 zł	<input type="checkbox"/> PZU Życie 53,00 zł	<input type="checkbox"/> PZU Życie 53,00 zł (bez urodzenia dziecka)	<input type="checkbox"/> PZU Życie 104,00 zł
<input type="checkbox"/> TUnŻ Warta 50,00 zł	<input type="checkbox"/> TUnŻ Warta 60,50 zł	<input type="checkbox"/> TUnŻ Warta 68,50 zł	

- **deklaruję** chęć objęcia grupowym ubezpieczeniem współmałżonka / partnera życiowego, pełnoletnie dziecko (członek rodziny, partner życiowy może przystąpić do dowolnego wariantu ubezpieczenia u tego samego ubezpieczyciela, którego wybrał pracownik; w kratce poniżej proszę zaznaczyć liczbę przystępujących członków rodziny)

<input type="checkbox"/> PZU Życie 42,00 zł	<input type="checkbox"/> PZU Życie 53,00 zł	<input type="checkbox"/> PZU Życie 53,00 zł (bez urodzenia dziecka)	<input type="checkbox"/> PZU Życie 104,00 zł
<input type="checkbox"/> TUnŻ Warta 50,00 zł	<input type="checkbox"/> TUnŻ Warta 60,50 zł	<input type="checkbox"/> TUnŻ Warta 68,50 zł	

- **nie wyrażam** zgody na objęcie mnie grupowym ubezpieczeniem na życie

***** Dobrowolna opcja inwestycyjna z dodatkową składką miesięczną przeznaczoną na oszczędzanie *****

- **deklaruję:**

- chęć przystąpienia do ubezpieczenia *Pogodna Jesień* w PZU Życie
- chęć przystąpienia do *Pracowniczego Planu Oszczędnościowego* w PZU S.A.
- chęć przystąpienia do opcji inwestycyjnej ubezpieczenia z funduszem kapitałowym w TUnŻ Warta wnoszę o dostęp do Serwisu Internetowego WartaNet

- **nie wyrażam** zgody na przystąpienie do opcji inwestycyjnej

WNIOSEK

Ja, niżej podpisany(a) proszę o potrącenie z mojego wynagrodzenia składki w wysokości zł za pracownika oraz zł za członka/ów rodziny i przekazywanie tej kwoty na konto ubezpieczyciela tj. PZU Życie SA / TUnŻ Warta S.A.* w związku z przystąpieniem do oferty grupowego ubezpieczenia na życie.

Jako osoba zainteresowana* przystąpieniem do opcji inwestycyjnej z dodatkową składką miesięczną przeznaczoną na oszczędzanie proszę o potrącenie z mojego wynagrodzenia składki w wysokości zł i przekazanie tej kwoty na konto PZU Życie SA / PZU S.A. / TUnŻ Warta S.A. *

.....
Data i podpis