

.....
stopień, imię i nazwisko, identyfikator

.....
miejscowość, data

.....
jednostka organizacyjna, zajmowane stanowisko

.....
telefon kontaktowy, email

Do
Centralnej/Wojewódzkiej
Komisji Funduszu Prewencyjnego PZU
w

W N I O S E K
O POMOC FINANSOWĄ Z FUNDUSZU PREWENCYJNEGO PZU W RAMACH
PROGRAMU „POLICJA 4.0”

1. Proszę o udzielenie pomocy finansowej z Funduszu Prewencyjnego PZU w zawiązku z: (opis sytuacji wymagającej pomocy z funduszu)

2. Załączniki – dokumenty – patrz § 10 pkt 4 Regulaminu FP (*)

3. Wysokość otrzymanej pomocy z innych źródeł na cel wskazany we wniosku:

4. Wysokość dochodów brutto wnioskodawcy z ostatniego miesiąca:

.....
(podpis wnioskodawcy)

5. Potwierdzenie ubezpieczenia.....

.....
(podpis pracownika wydziału finansowego)

* pkt. 2 (§ 10 pkt 4 Regulaminu FP)

1. uwierzytelnione kopie dokumentów świadczących o sytuacji osoby uprawnionej do pomocy, w szczególności: karty informacyjne leczenia, orzeczenia komisji lekarskich, zaświadczenia lekarskie, skierowania na badania specjalistyczne itp. ;
2. protokoły powypadkowe dotyczące zdarzenia stanowiącego podstawę wniosku (kopie);
3. decyzję PZU o otrzymanym świadczeniu za wypadek ubezpieczeniowy wskazany we wniosku o pomoc (kopie);
4. oryginalne imienne faktury, rachunki, paragony z nr PESEL oraz noty księgowe potwierdzające poniesione koszty związane z ochroną zdrowia, profilaktyką zdrowotną, lub innymi wypadkami ubezpieczeniowymi;
5. oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych według wzoru zawartego w załączniku nr 9 do Umowy prewencyjnej.
6. Inne dokumenty, o które zwróci się Komisja w zależności od okoliczności sprawy.