

.....

Kraków,

(Nazwisko i imię)

.....

(Identyfikator)

.....

(Jednostka)

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na potrącanie z przysługującego mi uposażenia/wynagrodzenia*
niżej wymienionej(-ych) kwoty/kwot* tytułem opłacenia składki ubezpieczeniowej **w programie PZU**
Policja 5.0, które będzie obowiązywało od dnia potrącenia składki.

Proszę dokonać pierwszego potrącenia składki ubezpieczeniowej należnej za miesiąc

Maj 2026 roku

Ubezpieczyciel	Numer polisy	Kwota
Pzu 5.0		
RAZEM		

*niewłaściwe skreślić

.....

(**Czytelny podpis** składającego oświadczenie)

Kraków,

.....
(Nazwisko i imię)

.....
(Identyfikator)

.....
(Jednostka)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam , że z dniem 30.04.2026 r. rezygnuję z **grupowego ubezpieczenia na życie i zdrowie** dla funkcjonariuszy i pracowników Policji w ramach **Programu PZU Policja 4.0.** i proszę o zaprzestanie potrącania składek z mojego wynagrodzenia/uposażenia*.

Ostatnią składkę proszę potrącić za miesiąc kwiecień **2026**.

Zostałem /am poinformowany/a, iż rezygnacja nastąpi z końcem miesiąca,
za który opłacono należną składkę.

*niewłaściwe skreślić

.....
(Czytelny podpis składającego oświadczenie)