

Uniwersytet Warmińsko-Mazurski w Olsztynie

OŚWIADCZENIE PRACOWNIKA o wyborze wariantu ubezpieczenia:

Wybieram z oferty grupowego ubezpieczenia **P PLUS:**

(prosimy o zaznaczenie znakiem **X** wybrany wariant):

Wariant I ☐
- składka **48,00 zł**

Wariant II ☐
- składka **58,00zł**

Wariant III ☐
- składka **88,00zł**

Dodatkowo proszę również o objęcie ubezpieczeniem:

**Współmałżonka
/partnera:**

Wariant I ☐

Wariant II ☐

Wariant III ☐

**Dziecko pełnoletnie:
/ilość dzieci**

Wariant I ☐

Wariant II ☐

Wariant III ☐

Wariant dla członka rodziny **może być taki sam lub inny** niż wybrany przez pracownika.
Składka za członka rodziny będzie zgodna z wybranym wariantem.

Wybieram z oferty grupowego ubezpieczenia **OPIEKA MEDYCZNA:**

(prosimy o zaznaczenie znakiem **X** wybrany zakres):

Zakres **STANDARD** ☐
- składka **27,00 zł**

Zakres **KOMFORT** ☐
- składka **54,50 zł**

Dodatkowo proszę również o objęcie ubezpieczeniem:

**Współmałżonka
/partnera**

☐

**Dziecko
/ilość dzieci**

☐

Zakres dla członka rodziny **będzie taki sam** jak wybrany przez pracownika.
Składka za członka rodziny będzie zgodna z wybranym zakresem i pomniejszona o 0,25 zł.

Wypełnione oświadczenie prosimy przekazać do Kwestury Uniwersytetu

w terminie do 20.12.2014 r.

Niniejsze oświadczenie będzie podstawą do dokonania potrąceń na liście płac oraz przygotowania do podpisu deklaracji przystąpienia do ubezpieczenia

.....
(Imię i nazwisko pracownika)

.....
(nr tel.)

.....
(podpis)

.....
(miejsce zatrudnienia – nazwa Wydziału)