

Kraków,

.....
(Nazwisko i imię)

.....
(Identyfikator)

.....
(Jednostka)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że z dniem **rezygnuję** z grupowego ubezpieczenia na życie /majątkowego* dla funkcjonariuszy i pracowników Policji w ramach Programu PZU „Policja 2015” i proszę o zaprzestanie potrącania składek z mojego wynagrodzenia/uposażenia*.

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

.....
(**Czytelny podpis** składającego oświadczenie)

*niewłaściwe skreślić