

# UPOWAŻNIENIE

Ja, niżej podpisany, Pracownik

Nazwisko

.....

Imię / imiona

.....

PESEL

□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Upoważniam Pracodawcę:.....**Centrum Projektów Informatycznych MSWiA**.....

.....**ul. Pileckiego 63**.....

.....**02-781 Warszawa**.....

do potrącania z mojego wynagrodzenia oraz przelewania na rachunek  
Aviva Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie SA  
w ramach Grupowego Ubezpieczenia na Życie „Opiekun”  
składki na ochronę ubezpieczeniową w wysokości 57zł / 66zł \*

Data

□	□	-	□	□	-	□	□	□	□
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Podpis Pracownika

--

\* niepotrzebne skreślić