

UPOWAŻNIENIE

Ja, niżej podpisany, Pracownik

Nazwisko

.....

Imię / imiona

.....

PESEL

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Upoważniam Pracodawcę (niepotrzebne skreślić) : **DSV Air&Sea Sp. z o.o.**

DSV Road Sp. z o.o.

DSV Solutions Sp. z o.o.

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 47,50 zł

Data

Podpis Pracownika
