Kraków,

…………………………………

(nazwisko i imię)

 …………………………

(ID)

……………………………….

(jednostka)

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że **rezygnuję** z dniem …………………………… z grupowego ubezpieczenia dla funkcjonariuszy i pracowników Policji w TuNŻ WARTA S.A. ………………. zł oraz proszę o zaprzestanie potrącania składki z mojego uposażenia/wynagrodzenia\*.

Zostałem/am poinformowany/a, iż wystąpienie z umowy ubezpieczenia nastąpi
z końcem okresu ubezpieczenia, za który opłacono ostatnią należną składkę.

 …………………………………………….

 (czytelny podpis)

\*niewłaściwe skreślić