

ANKIETA do ubezpieczeń

Do umowy o pracę, zawartej dnia na okres od..... do.....

NAZWISKO

IMIĘ.....

I. DANE IDENTYFIKACYJNE

Data urodzenia

Miejsce urodzenia.....

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

II. DANE EWIDENCYJNE :

Drugie imię

Nazwisko rodowe

Obywatelstwo

Imię ojca.....

Imię i nazwisko rodowe matki.....

III. TYTUŁ UBEZPIECZENIA (zaznaczyć znakiem x właściwy kwadrat):

Mam ustalone prawo do:

Emerytury

--	--

TAK NIE

Renty

--	--

TAK NIE

Nr emerytury/renty:

Data przyznania emerytury/renty

Posiadam orzeczenie o niepełnosprawności..... data przyznania st. niepełnosprawności

IV. ADRES (adres zamieszkania i do korespondencji wypełnić tylko w przypadku, gdy jest inny niż zameldowania).

	Zameldowania	Zamieszkania	Korespondencyjny
Gmina
Poczta
Miejscowość
Kod
Ulica
Nr domu
Nr mieszkania
Nr tel./fax

V. ODDZIAŁ NARODOWEGO FUNDUSZU ZDROWIA

Nazwa

VI. OŚWIADCZENIE PRACOWNIKA :

Oświadczam, że dane zawarte w formularzu są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy. Zobowiązuję się powiadomić pracodawcę o wszelkich zmianach do ww. ankiety.

.....
miejsowość i data

.....
podpis pracownika

VII. UPOWAŻNIENIE

Upoważniam pracownika SPWSZ do podpisania w moim imieniu dokumentów związanych z zarejestrowaniem i wyrejestrowaniem z ubezpieczeń społecznych i/lub zdrowotnych.

.....
podpis osoby upoważniającej

VIII. Dane dotyczące członków rodziny/czyli osoby pozostającej na wyłącznym utrzymaniu Ubezpieczonego.

1.Małżonek, 2.Dziecko/do ukończenia 18 lat, a jeżeli kształci się do 26 lat/, 3.Dziecko niepełnosprawne /bez ograniczenia wieku/

<i>L.p.</i>	<i>Nazwisko i imię</i>	<i>Data urodzenia</i>	<i>PESEL</i>	<i>Adres zamieszkania</i>	<i>Stopień pokr.</i>

UWAGA: należy wypełnić czytelnie wszystkie kolejne punkty ankiety. Nie wypełnienie choćby jednego spowoduje zwrot ankiety i przesunięcie terminu zawarcia umowy.

Wszelkie zmiany mające wpływ na ubezpieczenie należy niezwłocznie zgłosić w Dziale Kadr i Płac.