

PROSZĘ UZUPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI!

| | | | |
|-----------------|--|----------------|--|
| | | miejsce pracy | |
| nazwisko | | imię | |
| imiona rodziców | | data urodzenia | |
| ulica i nr domu | | miejsowość | |
| kod pocztowy | | poczta | |
| telefon | | e-mail | |

ZMIANA DEKLARACJI PRZYSTĄPIENIA DO FUNDUSZU POŚMIERTNEGO

Z POWODU: *)

ZMIANY DANYCH OSOBOWYCH
 ZMIANY OSOBY UPOWAŻNIONEJ

Proszę o zmianę deklaracji przystąpienia do Funduszu Pośmiertnego przy Pracowniczej Kasy Zapomogowo - Pożyczkowej przy Komendzie Wojewódzkiej Państwowej Straży Pożarnej w Krakowie (zwaną dalej PKZP) na warunkach określonych statutem PKZP przy KW PSP w Krakowie.

Wyrażam zgodę na potrącanie z mojego wynagrodzenia, zasiłku chorobowego, zasiłku wychowawczego ustalonej składki przez Zarząd PKZP przy KW PSP w Krakowie.

Z chwilą przejścia na emeryturę lub rentę zobowiązuję się do terminowego opłacania składek.

W przypadku mojej śmierci upoważniam PKZP przy KW PSP w Krakowie do wypłacenia zapomogi pośmiertnej wymienionej(ym) osobie(om):

| | | | | |
|---|-------------------------------|--|----------------|--|
| 1 | nazwisko | | imię | |
| | stopień pokrewieństwa | | data urodzenia | |
| | miejsowość ulica i nr domu | | poczta | |
| 2 | nazwisko | | imię | |
| | stopień pokrewieństwa | | data urodzenia | |
| | miejsowość ulica i nr domu | | poczta | |
| 3 | nazwisko | | imię | |
| | stopień pokrewieństwa | | data urodzenia | |
| | miejsowość ulica i nr domu | | poczta | |

Kraków, dn.

.....
 (własnoręczny podpis)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dn. 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2004r. (Nr 0, poz.1182) w związku z członkostwem w Funduszu Pośmiertnym przy PKZP przy KW PSP w Krakowie. Jestem świadomy, że administratorem moich danych osobowych jest PKZP przy KW PSP w Krakowie; oświadczam, że zostałem poinformowany o prawie wglądu do moich danych osobowych oraz do ich poprawiania.

.....
 (data)

.....
 (własnoręczny podpis)

Decyzją Zarządu Pracowniczej Kasy Zapomogowo – Pożyczkowej przy Komendzie Wojewódzkiej Państwowej Straży Pożarnej w Krakowie na podstawie Statutu PKZP przy KW PSP w Krakowie zmienia się deklarację przystąpienia do FP z dniem

Kraków, dn.

.....
 (Pieczęć PKZP oraz podpisy członków Zarządu PKZP)

Wypłacone świadczenia:

| DATA | KWOTA | ZA KOGO |
|------|-------|---------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |