

## Upoważnienie dla Działu spraw pracowniczych

Ja, niżej podpisany ..... nr SAP .....  
zatrudniony w sekcji .....  
na stanowisku ..... upoważniam Dział spraw  
pracowniczych Zakładu Linii Kolejowych w ..... do potrącania  
z mojego wynagrodzenia składki na ubezpieczenie grupowe Compensa Życie S.A. poprzez dodatkową  
składkę na rzecz Związku Zawodowego Dyżurnych Ruchu PKP w .....  
w kwocie ..... począwszy od dnia wypłaty wynagrodzenia za miesiąc .....

..... dnia .....  
*/miejsowość/*

.....  
*/CZYTELNY PODPIS/*

## Upoważnienie dla Działu spraw pracowniczych

Ja, niżej podpisany ..... nr SAP .....  
zatrudniony w sekcji .....  
na stanowisku ..... upoważniam Dział spraw  
pracowniczych Zakładu Linii Kolejowych w ..... do potrącania  
z mojego wynagrodzenia składki na ubezpieczenie grupowe Compensa Życie S.A. poprzez dodatkową  
składkę na rzecz Związku Zawodowego Dyżurnych Ruchu PKP w .....  
w kwocie ..... począwszy od dnia wypłaty wynagrodzenia za miesiąc .....

..... dnia .....  
*/miejsowość/*

.....  
*/CZYTELNY PODPIS/*