

W okresie: od dnia do dnia

ROZLICZENIE SKŁADEK UBEZPIECZENIOWYCH

Numer polisy	Nazwa pracodawcy
Nazwisko i imię osoby prowadzącej obsługę ubezpieczenia	

I. ROZLICZENIE

Lp.	Rozliczenie	Liczba osób	Składka [zł]
1.	Osoby zatrudnione w zakładzie pracy w dniu sporządzenia rozliczenia		
2.	Osoby ubezpieczone zgodnie z poprzednim rozliczeniem		Składka regularna przekazana
3.	Osoby nowo przyjęte do ubezpieczenia w okresie rozliczeniowym		Składka regularna należna
4.	Osoby, które opuściły grupę w okresie rozliczeniowym		Składka regularna nie wymagana
5.	Ubezpieczeni w bieżącym okresie rozliczeniowym (2 + 3 - 4)		Składka regularna należna [całkowita w zł]
6.	Suma składek regularnych wraz z dołączoną imienną listą Ubezpieczonych została przekazana dnia: w wysokości [zł]: słownie złotych:		
7.	Suma wpłat dodatkowych wraz z dołączoną imienną listą Ubezpieczonych została przekazana dnia: w wysokości [zł]: słownie złotych:		

II. OSOBY PRZYSTĘPUJĄCE DO UBEZPIECZENIA W DANYM MIESIĄCU ROZLICZENIOWYM

Lp.	Nazwisko i imię	Czy osoba wcześniej objęta była zawartym przez Ubezpieczającego grupowym ubezpieczeniem na życie w innym towarzystwie ubezpieczeń? (jeśli tak, prosimy o podanie dokładnego okresu ubezpieczenia (DD:MM:RRRR) oraz przesłanie kserokopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem warunków ubezpieczenia, którymi osoba objęta była w poprzednim towarzystwie ubezpieczeń)
1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.
10.

UWAGA! Składki ubezpieczeniowe nie powinny być przekazywane agentowi ubezpieczeniowemu; wpłaty składek należy dokonać bezpośrednio do Towarzystwa.
Nie należy dokonywać wpłaty składek za osoby, które nie są już pracownikami pracodawcy.

