

Προς

Εταιρεία εργοδότης

Υπηρεσία Μισθοδοσίας

Εξουσιοδοτώ την (Εταιρεία εργοδότης) όπως, από την 1/2/2022 αποκόπτει από τον μηνιαίο μου μισθό, ποσό ίσο με €..... το οποίο αποτελεί μηνιαίο ασφάλιστρο για την προσωπική μου συνεισφορά Ιατροφαρμακευτικής κάλυψης των εξαρτωμένων μου ή/και συζύγου, στην ομαδική ασφάλιση της Universal Life Ltd (Αριθμός συμβολαίου MCS 2562) και να καταβάλλεται στο Παγκύπριον Συνεργατικών Ταμείων Υγείας Λτδ.

Μέλος και τέκνα (ανεξαρτήτου αριθμού) €11

Μέλος και σύζυγος €13

Μέλος, σύζυγος και τέκνα ανεξαρτήτου αριθμού €26

(Διαγράψετε ότι δεν ισχύει)

.....

Όνοματεπώνυμο

.....

Αριθμός Ταυτότητας

Υπογραφή:

Τηλέφωνο:

Ημερομηνία: