

.....  
Imię i nazwisko

.....  
Miejscowość, data

.....  
Adres osoby składającej oświadczenie

.....  
.....  
.....  
Dane Pracodawcy

**Oświadczenie pracownika dotyczące upoważnienia pracodawcy  
do dokonywania potrąceń z wynagrodzenia za pracę.**

1. Upoważniam pracodawcę do dokonywania potrąceń z mojego wynagrodzenia za pracę tytułem spłaty moich zobowiązań wynikających z pożyczki udzielonej mi przez Nauczycielską Agencję Ubezpieczeniową S.A. z siedzibą w Warszawie przy ul. Smulikowskiego 6/8 rat pożyczki na następujących warunkach:
  - *potrącenia będą dokonywane w okresie spłaty pożyczki*
  - *szczegółowy harmonogram dotyczący wysokości poszczególnych rat pożyczki i kwot dokonywanych potrąceń zostanie dostarczony pracodawcy przez Nauczycielską Agencję Ubezpieczeniową S.A.*
  - *kwoty dokonywanych potrąceń będą przelewane na rachunek wskazany przez Nauczycielską Agencję Ubezpieczeniową S.A.*
2. Wyrażam zgodę na obciążanie mnie przez pracodawcę kosztami dokonanych przelewów i potrącanie kosztów związanych z wykonywaniem przelewów, o których mowa w pkt 1, z mojego wynagrodzenia za pracę.

.....  
Podpis Pracownika

**Oświadczenie pracodawcy o akceptacji warunków dokonywania potrąceń**

1. W imieniu pracodawcy przyjmuję do wiadomości powyższe oświadczenie i zobowiązuję się dokonywać potrąceń z wynagrodzenia pracownika zgodnie z powyższą dyspozycją.
2. Wyrażam zgodę na przesyłanie przez Nauczycielską Agencję Ubezpieczeniową S.A. informacji dotyczących zmian warunków spłaty pożyczki, informowanie o całkowitej spłacie pożyczki oraz zasad dokonywania potrąceń na adres mailowy.

Adres mailowy osoby obsługującej wynagrodzenie, na który NAU S.A. prześle harmonogram spłat do potrąceń:  
(wymagane)

.....  
Pieczęć Pracodawcy

.....  
Podpis osoby potrącającej raty z wynagrodzenia  
(Imię, nazwisko, stanowisko, pieczęć)