

.....
Miejscowość i data

U P O W A Ż N I E N I E O P R Z E S Y Ł A N I U E M E R Y T U R Y / R E N T Y

Ja niżej podpisana.....

upoważniam Zakład Ubezpieczeń Społecznych do przekazywania 70% mojej emerytury/renty
tj.: kwota..... nr.....

**na Konto Bankowe Ośrodka pod Wezwaniem Świętego Józefa w Gliwicach (44-100), przy ulicy
Zygmunta Starego 19, (prosimy o podanie Imienia i Nazwiska emeryta/rencisty w tytule przelewu)**

PKO BP S. A. 05 1020 2401 0000 0202 0409 7168,

a pozostałą kwotę na moje konto:

(Pacjentka musi być właścicielem lub współwłaścicielem konta)

Konto w Banku:

Numer konta bankowego:

Korespondencję proszę przysyłać na adres Ośrodka.

.....
podpis