

KARTA ZASIŁKOWA *)

PESEL

Wym. zatrudniony - objęty ubezpieczeniem chorobowym od

Uwagi

Nazwisko i imię ubez.

NIP**)

data urodzenia

Wym. zwolniony - wyłączony z ubez. dn.

Poprzednie ubezpieczenie chorobowe

ustąpiło dnia

data, podpis

*) Przy wypłacie wynagrodzenia przysługującego z tytułu niezdolności do pracy wypełnia się rubryki 4-6, 13-16.
 **) W razie gdy ubezpieczonemu nie nadano PESEL i NIP albo jednego z nich, należy wpisać serię i numer dowodu osobistego lub paszportu.

*) Przy wypłacie wynagrodzenia przysługującego z tytułu niezdolności do pracy wypełnia się rubryki 4-6, 13-16.

****) W razie gdy ubezpieczonemu nie nadano PESEL i NIP albo jednego z nich, należy wpisać serię i numer dowodu osobistego lub paszportu.**

[illegible]

[illegible]