

Pracownik / the Employee:

(imię i nazwisko / name and surname)

(login)

Pracodawca / the Employer:

Amazon Fulfillment Poland sp. z o.o.
ul. Poznańska 1D
62-080 Sady

Zgoda na potrącenie z wynagrodzenia

Amazon umożliwia swoim pracownikom korzystanie z pakietu świadczeń pracowniczych. Podczas mojego zatrudnienia w Amazon będę mieć dostęp do wewnętrznego systemu MyBenefits oraz platformy MyBenefit, której operatorem jest Benefit System S.A. w których będę mógł dokonać wyboru świadczeń pracowniczych spośród aktualnie oferowanych przez Amazon. Świadczenia pracownicze wybrane w systemach mogą być dodatkowo płatne.

Na podstawie art. 91 Kodeksu pracy niniejszym wyrażam zgodę i upoważniam Pracodawcę do potrącania z mojego comiesięcznego wynagrodzenia kosztów świadczeń pracowniczych wybranych w systemach MyBenefits i MyBenefit.

Kwota, która będzie potrącana z mojego comiesięcznego wynagrodzenia zależy od ilości i rodzaju wybranych przeze mnie świadczeń pracowniczych.

Przy dokonywaniu wyboru świadczeń pracowniczych w systemach MyBenefits i MyBenefit, mam możliwość zapoznania się z kosztem wybranych świadczeń pracowniczych oraz kwotą, która będzie potrącana z mojego wynagrodzenia przez Pracodawcę. Mam świadomość, że w przypadku wyboru świadczeń, które są finansowane przez Pracodawcę (załącznik nr 1), będzie to prowadziło do zwiększenia mojego dochodu. Mam świadomość, że Pracodawca może być zobowiązany do potrącania związanych z nimi obowiązkowych należności publicznoprawnych zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

Jestem świadomy, że mam możliwość wycofania niniejszej zgody. Wycofanie niniejszej zgody będzie równoznaczne z brakiem możliwości korzystania ze świadczeń pracowniczych, które są dodatkowo płatne.

Lista świadczeń pracowniczych dostępnych obecnie w systemach MyBenefits i MyBenefit, wraz z ich aktualnym kosztem, stanowi załącznik nr 1 do niniejszej zgody. Podczas mojego zatrudnienia w Amazon, mogę zweryfikować koszt świadczeń pracowniczych na portalach MyBenefits i MyBenefit.

Consent for deduction from salary

Amazon gives its employees an opportunity to use the package of employee benefits. During my employment with Amazon, I will have access to internal MyBenefits system and the MyBenefit platform operated by Benefit System S.A., in which I could make a selection of employee benefits amongst the currently offered by Amazon. The employee benefits selected in systems may require an additional charge.

On the basis of Article 91 of the Labor Code, I hereby give a consent and authorize the Employer to make deductions from my monthly salary to cover the cost of the employee benefits selected in MyBenefits and MyBenefit systems.

The amount to be deducted from my monthly salary depends on the amount and type of the selected additional employee benefits.

When selecting the additional employee benefits in MyBenefits and MyBenefit systems, I have a possibility to familiarize myself with the cost of the selected employee benefits and the amount to be deducted from my salary by the Employer. I am aware that selection of benefits, which are financed by the Employer (attachment no. 1), will result in increase of my income. I am also aware that the Employer may be required to deduct mandatory public contributions related to the selected employee benefits, in accordance with the applicable regulations of law.

I am aware that I could withdraw this consent. However, if I withdraw this consent, I will not be able to furtherly use the employee benefits requiring an extra charge.

The list of the employee benefits currently available in MyBenefits and MyBenefits systems, along with their current cost, makes an attachment no. 1 to this consent. During the term of my employment with Amazon, I can check the cost of the employee benefits on the MyBenefits and MyBenefit portals.

(data i podpis) / (date and signature)



Załącznik nr 1 / Attachment no. 1

Ubezpieczenie na życie - Kategoria 1	Life Insurance – Category 1	PLN 0.00
Ubezpieczenie na życie - Kategoria 2	Life Insurance – Category 2	PLN 22.50
Ubezpieczenie medyczne - tylko pracownik	Health Insurance - Employee Only	PLN 0.00
Ubezpieczenie medyczne - partner	Health Insurance - Partner	PLN 100.30
Ubezpieczenie medyczne - członkowie rodziny	Health Insurance - Family	PLN 173.90
Ubezpieczenie medyczne – rodzice standard	Health Insurance – Parents Standard	PLN 195.10 (za rodzica / per parent)
Ubezpieczenie medyczne – rodzice rozszerzony	Insurance – Parents Extended	PLN 348.20 (za rodzica / per parent)
Karta Multisport Plus – osoba towarzysząca	Multisport Plus - An Accompanying Person	PLN 237.84
Karta MultiSport Plus - pracownik: mniej niż 50% minimalnego wynagrodzenia*	MultiSport Plus Employee: < 50% min salary*	PLN 47.96
Karta MultiSport Plus - pracownik: powyżej 50% a 100% minimalnego wynagrodzenia*	MultiSport Plus Employee: above 50% to 100% of min. salary*	PLN 57.96
Karta MultiSport Plus - pracownik: powyżej 100% a 200% minimalnego wynagrodzenia*	MultiSport Plus Employee: above 100% to 200% of min. salary*	PLN 67.96
Karta MultiSport Plus - pracownik: więcej niż 200% minimalnego wynagrodzenia*	MultiSport Plus Employee: above 200% salary*	PLN 77.96
Karta Multisport Light – osoba towarzysząca	Multisport Light - An Accompanying Person	PLN 128.46
Karta MultiSport Light - pracownik: mniej niż 50% minimalnego wynagrodzenia*	MultiSport Light Employee: < 50% min salary*	PLN 28.30
Karta MultiSport Light - pracownik: powyżej 50% a 100% minimalnego wynagrodzenia*	MultiSport Light Employee: above 50% to 100% of min. salary*	PLN 34.30
Karta MultiSport Light - pracownik: powyżej 100% a 200% minimalnego wynagrodzenia*	MultiSport Light Employee: above 100% to 200% of min. salary*	PLN 40.30
Karta MultiSport Light - pracownik: więcej niż 200% minimalnego wynagrodzenia*	MultiSport Light Employee: above 200% salary*	PLN 46.30
Karta Multisport - dziecko (do lat 15) Pełny pakiet	MultiSport – Child (up to 15 years) Full Package	PLN 124.84 (za dziecko / per dependent)
Karta Multisport - dziecko (do lat 15) Pakiet pływacki	MultiSport – Child (up to 15 years) Swim Package	PLN 59.46 (za dziecko / per dependent)
Karta Multisport – Student (15-26 lat)	MultiSport – Student (15 to 26 years)	PLN 154.23 (za osobę / per dependent)
Karta Multisport Senior (powyżej 60 lat)	MultiSport – Senior (over 60 years)	PLN 94.46 (za osobę / per dependent)

Aktualne minimalne wynagrodzenie brutto jest publikowane przez Główny Urząd Statystyczny ([GUS](#)) oraz jest dostępne na stronie Zakładu Ubezpieczeń Społecznych ([ZUS](#)) / The current gross minimum wage is published by the Central Statistical Office ([GUS](#)) and is available on the website of the Social Insurance Institution ([ZUS](#))

UWAGA: Zgodnie z polskimi przepisami wiążąca jest wyłącznie podpisana papierowa kopia Formularza. Zatwierdzenie dokumentu elektronicznie nie jest wystarczające. / **NOTE:** According to Polish regulations, only the signed hardcopy of the Form is legally binding. Electronic approval of the document is not sufficient.

Last update: 2026-03-03