

FORMULARZ ZMIANY SUMY GWARANCYJNEJ

Dotyczy ubezpieczenia odpowiedzialności majątkowej Funkcjonariuszy Publicznych zgodnie z Ustawą z dnia 20 stycznia 2011 r. o odpowiedzialności majątkowej funkcjonariuszy publicznych za rażące naruszenie prawa oraz z umową nr 901006435163 zawartą ze STU ERGO HESTIA S.A.

Wniosuję o zmianę sumy gwarancyjnej zgodnie z poniższymi danymi.

Imię i nazwisko	
PESEL	
Początek obowiązywania zmiany	17.05.2024
Wnioskowana wysokość sumy gwarancyjnej z początkiem obowiązywania od 17.05.2024	
Oświadczam, że w momencie zgłoszenia wniosku o zmianę sumy gwarancyjnej nie wystąpiła żadna szkoda/roszczenie z w/w umowy oraz nie mam żadnej informacji o zdarzeniach, z których mogłaby ona wyniknąć.	Podpis ubezpieczonego