Załącznik nr 4 do Umowy nr ……

DEKLARACJA / WNIOSEK ZMIANY WARIANTU

DO UMOWY UBEZPIECZENIA NUMER ……. DLA PRACOWNIKÓW MIEJSKIEGO PRZEDSIĘBIORSTWA KOMUNIKACYJNEGO SP. Z O.O. WE WROCŁAWIU

.....
Imię, nazwisko ubezpieczonego

.....
Nr ewidencyjny

....
Adres ubezpieczonego (kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu) telefon kontaktowy lub e-mail

Niniejszym oświadczam, że z dniem …….. dokonuję zmiany wariantu ubezpieczenia odpowiedzialności materialnej pracowników z Umowy Ubezpieczenia nr ……
Z wariantu :

Warianty ubezpieczenia:		**Wybrany wariant (zaznacz x)**
Suma gwarancyjna 20 000 zł	**Wariant A** – bez udziału własnego	☐ **Składka miesięczna ……zł**
	Wariant B – udział własny 500 zł	☐ **Składka miesięczna ……zł**
Suma gwarancyjna 25 000 zł	**Wariant A** – bez udziału własnego	☐ **Składka miesięczna ……zł**
	Wariant B – udział własny 500 zł	☐ **Składka miesięczna ……zł**

Na wariant:

Warianty ubezpieczenia:		**Wybrany wariant (zaznacz x)**
Suma gwarancyjna 20 000 zł	**Wariant A** – bez udziału własnego	☐ **Składka miesięczna ……zł**
	Wariant B – udział własny 500 zł	☐ **Składka miesięczna ……zł**
Suma gwarancyjna 25 000 zł	**Wariant A** – bez udziału własnego	☐ **Składka miesięczna ……zł**
	Wariant B – udział własny 500 zł	☐ **Składka miesięczna ……zł**

Zmiana obowiązuje od ……

....
Data Podpis