

## **FORMULARZ ZMIANY SUMY GWARANCYJNEJ OC ZAWODOWE**

Dotyczy ubezpieczenia odpowiedzialności OC zawodowej zgodnie z umową nr 436000178762 zawartą ze Stu ERGO HESTIA S.A.

Wnoszę o zmianę sumy gwarancyjnej zgodnie z poniższymi danymi.

Imię i nazwisko	
PESEL	
Początek obowiązywania zmiany	17.05.2026
Wnoszona wysokość sumy gwarancyjnej z początkiem obowiązywania od 17.05.2026	
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 wynikać.	Podpis ubezpieczonego