

.....  
[pieczęć zakładu]

.....  
[imię i nazwisko]

.....  
[adres]

.....  
[nr komputera]

## DEKLARACJA ZGODY PRZYSTĄPIENIA DO UBEZPIECZENIA OC OSÓB DOZORU GÓRNICZEGO

Przystępuję do grupowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej osób dozoru na podstawie znanych mi warunków ubezpieczenia.

Jednocześnie upoważniam Zakład Pracy do potrącania moich wynagrodzeń należnych składek ubezpieczeniowych na rzecz STU „Ergo Hestia” S.A.

Stanowisko pracy.....

**Sumy gwarantowane dla zakresu podstawowego:**

50 000,00 zł - przy wypadkach zbiorowych,  
20 000,00zł – przy pojedynczej szkodzie osobowej,  
10 000,00 zł – za szkody rzeczowe,

**Sumy gwarancyjne dla zakresu rozszerzonego na okres ubezpieczenia:**

2 000,00 zł – straty wskutek zawieszenia w czynnościach,  
1 000,00 zł – mandaty, grzywny PIP, kary regulaminowe,  
5 000,00 zł – kosztu obrony przez adwokata,

**Składka miesięczna 30,00 zł za zakres podstawowy i rozszerzony**

.....  
Miejscowość, data

.....  
podpis ubezpieczonego