



## Deklaracja/Wniosek

przystąpienia do ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej  
i ochrony prawnej funkcjonariuszy i pracowników cywilnych  
Krajowej Administracji Skarbowej

Nazwa Jednostki Terenowej Ubezpieczającego

Imię i nazwisko Ubezpieczonego

PESEL

Okres ubezpieczenia (wpisać datę początkową)

UBEZPIECZNIENIE OC	WARIANT I	WARIANT II	WARIANT III
Suma gwarancyjna	5 000 zł	10 000 zł	15 000 zł
Ryzyko utraty mienia	5 000 zł	5 000 zł	5 000 zł
Ryzyko utraty pojazdu służbowego	5 000 zł	5 000 zł	10 000 zł
<b>Składka</b>	<b>5,00 zł</b>	<b>10,00 zł</b>	<b>14,00 zł</b>
<b>Deklaruję wybór wariantu ubezpieczenia:</b>	<input type="checkbox"/> WARIANT I	<input type="checkbox"/> WARIANT II	<input type="checkbox"/> WARIANT III

**Rozszerzenie o szkody w pojazdach mechanicznych  
dodatkowa składka 5,00 zł**

TAK  NIE

OCHRONA PRAWNA	WARIANT I	WARIANT II
Adwokat	10 000 zł	20 000 zł
Koszt poręczenia – kwota niezależna	15 000 zł	20 000 zł
<b>Składka</b>	<b>2,00 zł</b>	<b>4,00 zł</b>
<b>Deklaruję wybór wariantu ubezpieczenia:</b>	<input type="checkbox"/> WARIANT I	<input type="checkbox"/> WARIANT II

**Świadczenie w przypadku zawieszenia**

10 000 zł  TAK  NIE

**Składka**

**4,00 zł**

Data

Podpis Ubezpieczonego