

### **NOTA POKRYCIA UBEZPIECZENIOWEGO**

Nazwa Zamawiającego :  
Gmina Miejsce Piastowe  
ul. Dukielska 14, 38-430 Miejsce Piastowe

Nazwa i siedziba Wykonawcy:

.....  
.....  
.....

Wykonawca niniejszą notą pokrycia ubezpieczeniowego gwarantuje objęcie ochroną ubezpieczeniową od dnia ..... r. odpowiedzialność cywilną oraz mienie w zakresie i na warunkach Oferty z dnia ..... oraz warunkach wskazanych w Formularzu/ach Ofertowym/ch nr ..... w oparciu o postępowanie przetargowe Numer sprawy: ZP.271.3.2.2022 w trybie podstawowym z możliwością negocjacji.

Niniejsza Nota Pokrycia wygasa z dniem wystawienia polis ubezpieczeniowych.

Niniejsza nota pokrycia została wystawiona w jednym egzemplarzu.

.....

Wykonawca

.....r.

*/ miejsce i data wystawienia Noty Pokrycia Ubezpieczeniowego /*