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. następstw nieszczęsliwych wypadkó 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 /