Załącznik nr4 do zapytania ofertowego – formularz polisa

Nr postępowania: **4/2024/KPO/HORECA/BEA**

Miejscowość, data:

…………………………………

……………………………………………….

……………………………………………….

………………………………………………

Dane teleadresowe Wykonawcy

Przedsiębiorstwo Handlowo Usługowe „BEA”

Beata Kowalska

ul. Słoneczna 11

05-140 Stasi Las

NIP: 5241475090

Oświadczenie - polisa OC

Oświadczam, że posiadam ważną polisę odpowiedzialności cywilnej

na kwotę co najmniej **2000000,00PLN**

**słownie: Dwa miliony złotych**

Do niniejszego oświadczenia załączam dokumenty potwierdzające posiadanie ważnej polisy (**polisa OC, potwierdzenie wpłaty składki**)

.......................,dn.\_\_.\_\_.\_\_\_\_

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

Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy