**Załącznik nr 4b do zapytania ofertowego – formularz polisa**

**Nr postępowania: 1/2024/KPO/HORECA/VILLAANTIQUA**

Miejscowość, data:

…………………………………

……………………………………………….

……………………………………………….

………………………………………………

Dane teleadresowe Wykonawcy

VILLA ANTIQUA

RAMONA WEISER-LUDZIEJEWSKA

Piotrowska 16

47-400 Racibórz

NIP: 6391936802

Oświadczenie - polisa OC

Oświadczam, że posiadam ważną polisę odpowiedzialności cywilnej

na kwotę co najmniej **1 000 000,00 PLN**

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

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

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

Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy