Załącznik nr 4b do zapytania ofertowego – formularz polisa

Nr postępowania: **1/2024/KPO/HORECA/K5**

Miejscowość, data:

…………………………………

……………………………………………….

……………………………………………….

………………………………………………

Dane teleadresowe Wykonawcy

K5 Sp. z o.o.

ul. KŁAJPEDZKA 5C/5

81-533 GDYNIA

NIP: 5862310250

Oświadczenie - polisa OC

Oświadczam, że posiadam ważną polisę odpowiedzialności cywilnej

na kwotę co najmniej **500 000,00 PLN**

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