Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego – formularz polisa

Nr postępowania: 1/2024/KPO/HORECA/CAMILLA

Miejscowość, data:

…………………………………

……………………………………………….

……………………………………………….

………………………………………………

Dane teleadresowe Wykonawcy

DOM PRZYJĘĆ OKOLICZNOŚCIOWYCH "CAMILLA" S.C.

Połaniecka 177A

42-209 Częstochowa

NIP: 9492015583

Oświadczenie - polisa OC

Oświadczam, że posiadam ważną polisę odpowiedzialności cywilnej

na kwotę co najmniej **2 000 000,00 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