Załącznik nr4 do zapytania ofertowego – formularz polisa

Nr postępowania: **3/2024/KPO/HORECA/EVENTMAKERS**

Miejscowość, data:

…………………………………

……………………………………………….

……………………………………………….

………………………………………………

Dane teleadresowe Wykonawcy

Event Makers

Dariusz Perzanowski

ul. Duża 1

05-260 Marki

NIP: 1251189024

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