

Pieczęć Oferenta

## **OŚWIADCZENIE OFERENTA O UBEZPIECZENIU**

Oświadczam, że umowa obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej będzie utrzymywana przez cały okres obowiązywania umowy o świadczenia zdrowotne tj. 01.03.2016 – 28.02.2017 r.

Data .....

.....  
Pieczęć i podpis Oferenta