

Pieczęć Oferenta

OŚWIADCZENIE OFERENTA O UBEZPIECZENIU

Oświadczam, że umowa obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej będzie utrzymywana przez cały okres obowiązywania umowy o świadczenia zdrowotne tj. 15.04.2016 r. – 14.04.2019 r.

Data

.....
Pieczęć i podpis Oferenta