

Pieczęć Oferenta

OŚWIADCZENIE OFERENTA O UBEZPIECZENIU

Oświadczam, że umowa obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej będzie utrzymywana przez cały okres obowiązywania umowy o świadczenia zdrowotne.

Data

.....
Pieczęć i podpis Oferenta