

Pieczęć Oferenta

OŚWIADCZENIE OFERENTA O UBEZPIECZENIU

1. Oświadczam, że umowa obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej będzie utrzymywana przez cały okres obowiązywania umowy o świadczenia zdrowotne tj. 01.04.2018 – 31.03.2021 r.
2. Oświadczam, że środki transportu medycznego posiadają aktualne obowiązkowe ubezpieczenie oraz aktualne badania techniczne, potwierdzone odpowiednim wpisem do dowodu rejestracyjnego pojazdu i będą utrzymywane przez cały okres obowiązywania umowy tj. 01.04.2018 – 31.03.2021 r.

Data

.....
Pieczęć i podpis Oferenta