

NOTA POKRYCIA UBEZPIECZENIOWEGO

Nazwa Zamawiającego :

**Powiat Jarosławski
ul. Jana Pawła II nr 17, 37-500 Jarosław
reprezentowany przez Zarząd Powiatu Jarosławskiego
z siedzibą w Jarosławiu ul. Jana Pawła II nr 17, 37-500 Jarosław**

Nazwa i siedziba Wykonawcy:

.....
.....
.....

Wykonawca niniejszą notą pokrycia ubezpieczeniowego gwarantuje objęcie ochroną ubezpieczeniową od dnia 19.09.2013 r. mienia, odpowiedzialności cywilnej tytułem prowadzonej działalności oraz posiadanego mienia Powiatu Jarosławskiego wraz z jednostkami powiatowymi w zakresie i na warunkach Oferty z dnia oraz warunkach wskazanych w Formularzu Ofertowym nr w oparciu o postępowanie przetargowe Numer sprawy: ZPI.272.1.6.2013 w trybie przetargu nieograniczonego.

Niniejsza Nota Pokrycia wygasa z dniem wystawienia polis ubezpieczeniowych.

Niniejsza nota pokrycia została wystawiona w jednym egzemplarzu.

.....

Podpis Wykonawcy

.....r.

/ miejsce i data wystawienia Noty Pokrycia Ubezpieczeniowego /