

## 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. pojazdów Powiatu Jarosławskiego oraz jednostek powiatowych 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 /