

### **NOTA POKRYCIA UBEZPIECZENIOWEGO**

Nazwa Zamawiającego :

Gmina Czarna

ul. Dworcowa 6, 39-215 Czarna

reprezentowana przez:

.....

Nazwa i siedziba Wykonawcy:

.....

.....

.....

Wykonawca niniejszą notą pokrycia ubezpieczeniowego gwarantuje objęcie ochroną ubezpieczeniową od dnia ..... r. ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków członków OSP Gminy Czarna w zakresie i na warunkach Oferty z dnia ..... oraz warunkach wskazanych w Formularzu/ach Ofertowym/ch nr ..... w oparciu o postępowanie przetargowe Numer sprawy: IUE.271.2.2022 w trybie podstawowym z możliwością negocjacji.

Niniejsza Nota Pokrycia wygasa z dniem wystawienia polis ubezpieczeniowych.

Niniejsza nota pokrycia została wystawiona w jednym egzemplarzu.

.....

Wykonawca

.....r.

*/ miejsce i data wystawienia Noty Pokrycia Ubezpieczeniowego /*