

FORMULARZ OFERTY

Oznaczenie Wykonawcy* – pełne nazwy wykonawcy/ów składających ofertę

--

ZAMAWIAJĄCY:
Miasto Pabianice
ul. Zamkowa 16
95-200 Pabianice

Działając w imieniu wymienionego/ych powyżej wykonawcy/ów oferujemy realizację na rzecz Zamawiającego zamówienia publicznego w odniesieniu do następujących części zamówienia pn. **„Ubezpieczenie mienia, odpowiedzialności cywilnej oraz ubezpieczenia komunikacyjne Miasta Pabianice na lata 2018-2020”** w zakresie (zaznaczyć odpowiednie pola znakiem x)

- Część 01 Ubezpieczenie mienia i odpowiedzialności cywilnej
Część 02 Ubezpieczenia komunikacyjne
Część 03 Ubezpieczenie NNW strażników miejskich
Część 04 Nadwyżkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej

1. Oświadczam, że zapoznałem się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia (zwana dalej SIWZ) oraz załącznikami do niej i nie wnoszę do nich, jak również do sposobu przekazania informacji przez upoważnionych przedstawicieli Zamawiającego, żadnych zastrzeżeń (w pełni je akceptuję).
2. Oświadczam, że akceptuję termin płatności.
3. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w terminie wskazanym w SIWZ.
4. Oświadczam, że uważam się za związanego niniejszą ofertą w okresie wskazanym w SIWZ.
5. Oświadczam, że akceptuję projekt umowy dla Części zamówienia wskazanej powyżej, stanowiący załącznik do SIWZ oraz zobowiązuję się, w przypadku wyboru mojej oferty, do zawarcia umowy w wyznaczonym przez Zamawiającego miejscu i terminie.
6. W przypadku wybrania naszej oferty umowy ubezpieczenia zostaną zawarte na warunkach określonych w SIWZ – W pozostałych kwestiach proponujemy, aby miały zastosowanie Ogólne (Szczególne) Warunki Ubezpieczenia. Jeżeli załączone Ogólne (Szczególne) Warunki Ubezpieczenia odbiegają od warunków ubezpieczenia określonych w SIWZ lub są z nią sprzeczne, za wiążące uznajemy minimalne warunki określone w SIWZ z uwzględnieniem zaakceptowanych warunków fakultatywnych.

.....
(data, podpisy i pieczętki uprawnionych reprezentantów lub umocowanych przedstawicieli Wykonawcy)

* - w przypadku oferty składanej przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, należy podać nazwy i adresy wszystkich Wykonawców oraz wskazać Pełnomocnika.

UWAGA: osoba podpisująca ofertę powinna parafować wszystkie strony formularza

FORMULARZ OFERTY

CZEŚĆ A – WYKONAWCA

Szczegółowe oznaczenie Wykonawcy/ów
Pełna nazwa Wykonawcy/ów z podaniem adresu

--

Lider konsorcjum (dotyczy Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia)

--

Kontakt tel./fax./e-mail

--

Osoba kontaktowa ze strony Wykonawcy tel./fax./e-mail, stanowisko służbowe

--

.....
(data, podpisy i pieczętki uprawnionych reprezentantów lub
umocowanych przedstawicieli Wykonawcy)

CZEŚĆ B – TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA:

Termin wykonania zamówienia, przez który rozumie się okres ubezpieczenia – od **28.03.2018r. do 27.03.2020r.** z uwzględnieniem indywidualnych okresów ubezpieczenia pojazdów wskazanych w Załączniku E do Opisu Przedmiotu Zamówienia oraz z uwzględnieniem przystąpienia do ubezpieczenia Miasta Pabianice jednostki ZDM w Pabianicach od dnia 29.06.2018r.

CZEŚĆ C – CENA ZA REALIZACJĘ ZAMÓWIENIA:

CZEŚCI 01 - UBEZPIECZENIE MIENIA I ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ

Łączna cena CZEŚCI 01 zamówienia za okres realizacji (**28.03.2018r. do 27.03.2020r.**) zamówienia wynosi:

.....zł.....gr.

słownie:

.....złotych.....groszy

Warunki fakultatywne przewidziane do **Części 1:**

Jeżeli przedstawione poniżej warunki fakultatywne modyfikują warunki minimalne, to w przypadku ich akceptacji jako wiążące do oceny oferty i zawarcia umowy przyjmuje się zaakceptowane warunki fakultatywne. Każdorazowo Wykonawca powinien jednoznacznie ustosunkować się do poniższych warunków fakultatywnych (akceptacja, brak akceptacji).

Brak ustosunkowania się Wykonawcy/-ów do warunków fakultatywnych określonych w poszczególnych zadaniach poczytuje się jako ich niezaakceptowanie.

Nr warunku fakultatywnego	Treść warunku fakultatywnego	Punktacja	Akceptacja (TAK)	Brak akceptacji (NIE)
Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk				
1	KLAUZULA EIB 01 A FAKULTATYWNA /KLAUZULA REPREZENTANTÓW /	30 pkt	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
2	Podwyższenie limitu w klauzuli EIB 42 /klauzuli dodatkowej sumy ubezpieczenia/ z 1.000.000,00PLN do 3.000.000,00 PLN.	40 pkt	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk				
3	KLAUZULA EIB 01 A FAKULTATYWNA /KLAUZULA REPREZENTANTÓW /	30 pkt	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

CZĘŚCI 02 - UBEZPIECZENIA KOMUNIKACYJNE

Łączna cena CZĘŚCI 02 zamówienia za okres realizacji (28.03.2018r. do 27.03.2020r.) zamówienia wynosi:

.....zł.....gr.

słownie:

.....złotych.....groszy

CZĘŚCI 03 - UBEZPIECZENIE NNW STRAŻNIKÓW MIEJSKICH

Łączna cena CZĘŚCI 03 zamówienia za okres realizacji (28.03.2018r. do 27.03.2020r.) zamówienia wynosi:

.....zł.....gr.

słownie:

.....złotych.....groszy

CZĘŚCI 04 - NADWYŻKOWE UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ

Łączna cena CZĘŚCI 04 zamówienia za okres realizacji (28.03.2018r. do 27.03.2020r.) zamówienia wynosi:

.....zł.....gr.

słownie:

.....złotych.....groszy

CZĘŚĆ D – ZAŁĄCZNIKI DO FORMULARZA OFERTY

Załącznikami do niniejszego Formularza są:

Załącznik nr 1 – Formularz cenowy;

Załącznik nr 2 – Pełnomocnictwa;

Załącznik nr 3 – Oświadczenie wstępne Wykonawcy;

i dalsze.....

.....
(data, podpisy i pieczętki uprawnionych reprezentantów lub
umocowanych przedstawicieli Wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

CZEŚĆ 01 - UBEZPIECZENIE MIENIA I ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ

A. INFORMACJE DOTYCZĄCE UBEZPIECZENIA MIENIA OD WSZYSTKICH RYZYK

1. Podstawa zawarcia ubezpieczenia

Ogólne Warunki Ubezpieczenia mające zastosowanie w ubezpieczeniu (podać rodzaj warunków ubezpieczenia i datę uchwalenia/wejścia w życie)

.....
.....

2. Wysokość składki w każdym z okresów rozliczeniowych umowy ubezpieczenia:

I okres rozliczeniowy

Tabela 1			
Przedmiot ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia (PLN)	Stawka ubezpieczeniowa w ujęciu rocznym (%)	Składka za 12 miesięcy (PLN)
Budynki, lokale (wartość odtworzeniowa, wartość księgową brutto)	32 711 102,38		
Budowle	4 437 984,42		
Pozostałe środki trwałe (maszyny, urządzenia, wyposażenie - grupa 3 – 8 KŚT)	4 823 247,07		
Wiaty przystankowe i rowerowe	549 136,24		
Ekspozyty, dzieła sztuki, zbiory muzealne	610 905,23		
Niskocenne środki trwałe/mienie pozaewidencyjne/konto 013	1 000 000,00		
Mienie osób trzecich	300 000,00		
Mienie pracownicze	100 000,00		
Wartości pieniężne, gotówka	200 000,00		
Archiwa, akta, dokumenty, księgozbiory	100 000,00		
Środki obrotowe	50 000,00		
Nakłady adaptacyjne, nakłady inwestycyjne	500 000,00		
Pozostałe wyżej niesklasyfikowane (zgodnie z § 1 pkt 4.15 Opisu Przedmiotu Zamówienia)	200 000,00		
		Razem	

***Jednostka Zarząd Dróg Miejskich w Pabianicach będzie ubezpieczona w pierwszym okresie rozliczeniowym od 29.06.2018r. do 27.03.2019r (272 dni).**

Tabela 2			
Przedmiot ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia (PLN)	Stawka ubezpieczeniowa w ujęciu rocznym (%)	Składka za 272 dni (PLN)* (składka = (składka roczna/365)*272)
Budynki i budowle ZDM w Pabianicach*	1 620 000,00		
Pozostałe środki trwałe (maszyny, urządzenia, wyposażenie ZDM w Pabianicach*	500 000,00		
		Razem	

II okres rozliczeniowy

Tabela 3			
Przedmiot ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia (PLN)	Stawka ubezpieczeniowa w ujęciu rocznym (%)	Składka za 12 miesięcy (PLN)
Budynki, lokale (wartość odtworzeniowa, wartość księgową brutto)	32 711 102,38		
Budowle	4 437 984,42		
Budynki i budowle ZDM w Pabianicach	1 620 000,00		
Pozostałe środki trwałe (maszyny, urządzenia, wyposażenie - grupa 3 – 8 KŚT)	4 823 247,07		
Pozostałe środki trwałe (maszyny, urządzenia, wyposażenie ZDM w Pabianicach	500 000,00		
Wiaty przystankowe i rowerowe	549 136,24		
Ekspozyty, dzieła sztuki, zbiory muzealne	610 905,23		
Niskocenne środki trwałe/mienie pozaewidencyjne/konto 013	1 000 000,00		
Mienie osób trzecich	300 000,00		
Mienie pracownicze	100 000,00		
Wartości pieniężne, gotówka	200 000,00		
Archiwa, akta, dokumenty, księgozbiory	100 000,00		
Środki obrotowe	50 000,00		
Nakłady adaptacyjne, nakłady inwestycyjne	500 000,00		
Pozostałe wyżej niesklasyfikowane (zgodnie z § 1 pkt 4.15 Opisu Przedmiotu Zamówienia)	200 000,00		
		Razem	

Z uwzględnieniem limitów § 1 Opisu Przedmiotu Zamówienia

3. Składka za okres realizacji zamówienia (28.03.2018r. do 27.03.2020r.) wynosi:
(należy podać łączną wartość z Tabeli 1, Tabeli 2, Tabeli 3)

.....zł.....gr.

.....
(podpisy i pieczętki uprawnionych reprezentantów
lub umocowanych przedstawicieli Wykonawcy)

B. INFORMACJE DOTYCZĄCE UBEZPIECZENIA SPRZĘTU ELEKTRONICZNEGO

1. Podstawa zawarcia ubezpieczenia

Ogólne Warunki Ubezpieczenia mające zastosowanie w ubezpieczeniu (podać rodzaj warunków ubezpieczenia i datę uchwalenia/wejścia w życie)

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

2. Wysokość składki w każdym z okresów rozliczeniowych umowy ubezpieczenia:

I okres rozliczeniowy

Tabela 1			
Przedmiot ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia (PLN)	Stawka ubezpieczeniowa w ujęciu rocznym (%)	Składka za 12 miesięcy (PLN)
Sprzęt stacjonarny	3 262 144,98		
Sprzęt przenośny	509 522,37		
Licencjonowane oprogramowania, dane oraz nośniki danych	50 000,00		
		Razem	

***Jednostka Zarząd Dróg Miejskich w Pabianicach będzie ubezpieczona w pierwszym okresie rozliczeniowym od 29.06.2018r. do 27.03.2019r (272 dni)**

Tabela 2			
Przedmiot ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia (PLN)	Stawka ubezpieczeniowa w ujęciu rocznym (%)	Składka za 272 dni (PLN)* (składka = (składka roczna/365)*272)
Sprzęt stacjonarny (ZDM)	23 817,99		
		Razem	

II okres rozliczeniowy

Tabela 3			
Przedmiot ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia (PLN)	Stawka ubezpieczeniowa w ujęciu rocznym (%)	Składka za 12 miesięcy (PLN)
Sprzęt stacjonarny	3 262 144,98		
Sprzęt przenośny	509 522,37		
Sprzęt stacjonarny (ZDM)	23 817,99		
Licencjonowane oprogramowania, dane oraz nośniki danych	50 000,00		
		Razem	

Z uwzględnieniem limitów § 2 Opisu Przedmiotu Zamówienia

3. Składka za okres realizacji zamówienia (28.03.2018r. do 27.03.2020r.) wynosi:
(należy podać łączną wartość z Tabeli 1, Tabeli 2, Tabeli 3)

.....zł.....gr.

.....
(podpisy i pieczętki uprawnionych reprezentantów
lub umocowanych przedstawicieli Wykonawcy)

C. INFORMACJE DOTYCZĄCE UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ Z TYTUŁU PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI ORAZ POSIADANEGO MIENIA

1. Podstawa zawarcia ubezpieczenia:

Ogólne Warunki Ubezpieczenia mające zastosowanie w ubezpieczeniu (podać rodzaj warunków ubezpieczenia i datę uchwalenia/wejścia w życie)

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

2. Suma gwarancyjna:

Suma gwarancyjna wynosi 1.000.000,00PLN na jedno i wszystkie wypadki z uwzględnieniem limitów wskazanych w SIWZ

3. Wysokość składki za I okres rozliczeniowy (cena uwzględnia przystąpienie do ubezpieczenia Zarządu Dróg Miejskich w Pabianicach w trakcie I okresu rozliczeniowego od 29.06.2018r.) wynosi w PLN

4. Wysokość składki za II okres rozliczeniowy wynosi w PLN

5. Składka za okres realizacji zamówienia (28.03.2018r. do 27.03.2020r.) wynosi:

(należy podać łączną składkę z pkt. 3 i pkt. 4)

.....zł.....gr.

.....
(podpisy i pieczętki uprawnionych reprezentantów
lub umocowanych przedstawicieli Wykonawcy)

CZĘŚCI 02 - UBEZPIECZENIA KOMUNIKACYJNE

A. INFORMACJE DOTYCZĄCE UBEZPIECZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ POSIADACZY POJAZDÓW MECHANICZNYCH ZA SZKODY POWSTAŁE W ZWIĄZKU Z RUCHEM TYCH POJAZDÓW

1. Podstawa zawarcia ubezpieczenia:

Ustawie z dn. 22 maja 2003 o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych (Dz.U.2016.2060 t.j. z dnia 2016.12.19).

2. Suma gwarancyjna:

Wysokość sumy gwarancyjnej w przypadku szkód w mieniu osób trzecich i na osobie zgodnie z Ustawą z dn. 22 maja 2003 o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych (Dz.U.2016.2060 t.j. z dnia 2016.12.19).

3. Składka dla ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych wynosi:

I okres rozliczeniowy

Tabela 1			
<i>(w tabeli należy wpisać składkę łączną za ubezpieczenie wszystkich pojazdów z danej grupy zgodnie z wykazem w Załączniku E do Opisu Przedmiotu Zamówienia. Składka łączna = ilość poj. do ubezpieczenia I okresie rozliczeniowym* składka za pojazd)</i>			
Grupy pojazdów do ubezpieczenia (zgodnie z wykazem w załączniku E do OPZ)	Składka za jeden pojazd (PLN) za 12 miesięcy	Ilość pojazdów w I okresie rozliczeniowym	Składka łączna za wszystkie pojazdy (PLN) za 12 miesięcy
osobowy		8	
specjalny		5	
ciągnik rolniczy		2	
przyczepa ciężarowa		3	
wolnobieżny		4	
ciężarowy pow. 2 ton		2	
ciężarowy do 2 ton		3	
autobus		7	
		Razem	

II okres rozliczeniowy

Tabela 2			
<i>(w tabeli należy wpisać składkę łączną za ubezpieczenie wszystkich pojazdów z danej grupy zgodnie z wykazem w Załączniku E do Opisu Przedmiotu Zamówienia. Składka łączna = ilość poj. do ubezpieczenia II okresie rozliczeniowym* składka za pojazd)</i>			
Grupy pojazdów do ubezpieczenia (zgodnie z wykazem w załączniku E do OPZ)	Składka za jeden pojazd (PLN) za 12 miesięcy	Ilość pojazdów w II okresie rozliczeniowym	Składka łączna za wszystkie pojazdy (PLN) za 12 miesięcy
osobowy		8	
specjalny		6	
ciągnik rolniczy		2	
przyczepa ciężarowa		8	
wolnobieżny		10	
ciężarowy pow. 2 ton		2	
ciężarowy do 2 ton		6	
autobus		7	
		Razem	

4. Składka za **24-miesięczny** okres realizacji zamówienia wynosi:
(należy podać łącną wartość z Tabeli 1, Tabeli 2)

.....zł.....gr.

B. UBEZPIECZENIE POJAZDÓW OD USZKODZEŃ AUTOCASCO (AC)

1. Podstawa zawarcia ubezpieczenia:

Ogólne Warunki Ubezpieczenia mające zastosowanie w ubezpieczeniu (podać rodzaj warunków ubezpieczenia i datę uchwalenia/wejścia w życie)

.....
.....

2. Suma ubezpieczenia:

Zgodnie z załącznikiem E do Opisu Przedmiotu Zamówienia.

3. Składka za 12-sto miesięczny okres ubezpieczenia dla ubezpieczenia pojazdów od uszkodzeń autocasco wynosi:

(w tabeli należy wpisać składkę łączną za ubezpieczenie wszystkich pojazdów z danej grupy zgodnie z wykazem w załączniku E do Opisu Przedmiotu Zamówienia. Składka łączna = suma ubezpieczenia * stawka/poj.)

Grupy pojazdów do ubezpieczenia (zgodnie z wykazem w załączniku E do OPZ)	Ilość pojazdów	Suma ubezpieczenia (PLN)	Stawka/za jeden poj. (%) za 12 miesięcy	Składka łączna za wszystkie pojazdy (PLN) za 12 miesięcy
osobowy	6	165 737,00		
specjalny	4	1 258 313,39		
ciągnik rolniczy	1	44 260,50		
ciężarowy do 2 ton	1	223 155,75		
autobus	6	2 053 975,00		
			Razem	

4. Łączna składka za **24-miesięczny** okres realizacji zamówienia w odniesieniu do ubezpieczenia pojazdów od uszkodzeń autocasco wynosi:

(należy podać dwukrotność składki łącznej dla 12 miesięcznego okresu rozliczeniowego z pkt. 3)

.....zł.....gr.

C. UBEZPIECZENIE NASTĘPSTW NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW KIEROWCY I PASAŻERÓW W ZWIĄZKU Z RUCHEM POJAZDÓW (NNW)

1. Podstawa zawarcia ubezpieczenia:

Ogólne Warunki Ubezpieczenia mające zastosowanie w ubezpieczeniu (podać rodzaj warunków ubezpieczenia i datę uchwalenia/wejścia w życie)

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

2. Suma ubezpieczenia:

10.000,00 PLN na miejsce w pojeździe.

3. Składka za 12 miesięczny okres ubezpieczenia dla ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków kierowcy i pasażerów w związku z ruchem pojazdów wynosi:

(w tabeli należy wpisać składkę łączną za ubezpieczenie wszystkich pojazdów z danej grupy zgodnie z wykazem w załączniku E do Opisu Przedmiotu Zamówienia. Składka łączna = ilość poj. do ubezpieczenia * składka za pojazd)

Grupy pojazdów do ubezpieczenia (zgodnie z wykazem w załączniku E do OPZ)	Składka za jeden pojazd (PLN) za 12 miesięcy	Ilość pojazdów	Składka łączna dla wszystkich pojazdów (PLN) za 12 miesięcy
osobowy		6	
specjalny		4	
ciągnik rolniczy		1	
ciężarowy do 2 ton		1	
autobus		2	
		Razem	

4. Łączna składka za 24-miesięczny okres realizacji zamówienia w odniesieniu do ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków kierowcy i pasażerów w związku z ruchem pojazdów wynosi:

(należy podać dwukrotność składki łącznej dla 12 miesięcznego okres rozliczeniowy z pkt. 3)

.....zł.....gr.

D. UBEZPIECZENIE ASSISTANCE (ASS)

1. Podstawa zawarcia ubezpieczenia:

Ogólne Warunki Ubezpieczenia mające zastosowanie w ubezpieczeniu (podać rodzaj warunków ubezpieczenia i datę uchwalenia/wejścia w życie)

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

2. Składka za 12 miesięczny okres ubezpieczenia dla ubezpieczenia assistance wynosi:

(w tabeli należy wpisać składkę łączną za ubezpieczenie wszystkich pojazdów z danej grupy zgodnie z wykazem w załączniku E do Opisu Przedmiotu Zamówienia. Składka łączna = ilość poj. do ubezpieczenia * składka za pojazd)

Grupy pojazdów do ubezpieczenia (zgodnie z wykazem w załączniku E do OPZ)	Składka za jeden pojazd (PLN) za 12 miesięcy	Ilość pojazdów	Składka łączna dla wszystkich pojazdów (PLN) za 12 miesięcy
osobowy		3	
osobowy o nr rej. EPA LR62		1	

3. Łączna składka za 24-miesięczny okres realizacji zamówienia w odniesieniu do ubezpieczenia assistance wynosi:

(należy podać dwukrotność składki łącznej dla 12 miesięcznego okres rozliczeniowy z pkt. 2)

.....zł.....gr.

.....
(podpisy i pieczętki uprawnionych reprezentantów
lub umocowanych przedstawicieli Wykonawcy)

CZĘŚĆ 03 - UBEZPIECZENIE NNW STRAŻNIKÓW MIEJSKICH

INFORMACJE DOTYCZĄCE UBEZPIECZENIA NASTĘPSTW NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW STRAŻNIKÓW MIEJSKICH

1. Podstawa zawarcia ubezpieczenia:

Ogólne Warunki Ubezpieczenia mające zastosowanie w ubezpieczeniu (podać rodzaj warunków ubezpieczenia i datę uchwalenia/wejścia w życie)

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

2. Suma gwarancyjna:

25.000,00 PLN na osobę dla strażników miejskich. Liczba Ubezpieczonych: 33 osób

3. Składka:

Składka łączna za 12 miesięczny okres rozliczeniowy wynosi

4. Składka za 24 miesięczny okres realizacji zamówienia wynosi:

(należy podać dwukrotność składki dla 12 miesięcznego okres rozliczeniowy z pkt. 3)

.....zł.....gr.

.....
(podpisy i pieczętki uprawnionych reprezentantów
lub umocowanych przedstawicieli Wykonawcy)

CZĘŚĆ 04 - NADWYŻKOWE UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ

INFORMACJE DOTYCZĄCE NADWYŻKOWEGO UBEZPIECZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ

1. Podstawa zawarcia ubezpieczenia:

Ogólne Warunki Ubezpieczenia mające zastosowanie w ubezpieczeniu (podać rodzaj warunków ubezpieczenia i datę uchwalenia/wejścia w życie)

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

2. Suma gwarancyjna:

Suma gwarancyjna wynosi 3.000.000,00PLN na jedno i wszystkie wypadki.

3. Wysokość składki za I okres rozliczeniowy (cena uwzględnia przystąpienie do ubezpieczenia Zarządu Dróg Miejskich w Pabianicach w trakcie I okresu rozliczeniowego od 29.06.2018r.) wynosi w PLN

4. Wysokość składki za II okres rozliczeniowy wynosi w PLN

5. Składka za okres realizacji zamówienia (28.03.2018r. do 27.03.2020r.) wynosi:
(należy podać łączną składkę z pkt. 3 i pkt. 4)

.....zł.....gr.

.....
(podpisy i pieczętki uprawnionych reprezentantów
lub umocowanych przedstawicieli Wykonawcy)