**WYKAZ PROWADZONYCH POSTĘPOWAŃ NA USŁUGI UBEZPIECZENIOWE**

**W ZAKRESIE UBEZPIECZEŃ MAJĄTKOWYCH I ODPOWIEDZIALNOSCI CYWILNEJ**

**PROWADZONYCH W OSTATNICH 24 MIESIĄCACH**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa i adres Zamawiającego**  | **Data ogłoszenia postępowania, tryb**  | **Data zawarcia umowy ubezpieczenia** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |

**WYKAZ** **PODMIOTÓW Z SEKTORA TRANSPORTU ZBIOROWEGO DLA KTÓRYCH PODMIOT ŚWIADCZYŁ LUB ŚWIADCZY USŁUGI W ZAKRESIE POŚREDNICTWA UBEZPIECZENIOWEGO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa i adres podmiotu**  | **Data zawarcia umowy**  | **Okres obowiązywania umowy** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |

……………………………… dnia ……………………….

 ………………………………………………………..

*czytelny podpis lub podpisy
i imienne pieczęcie osoby lub osób*

*upoważnionych do reprezentowania Podmiotu*