

.....
Miejscowość, data

WNIOSEK O DOPUSZCZENIE DO UDZIAŁU W DIALOGU TECHNICZNYM

Działając w imieniu poniżej wskazanego podmiotu niniejszym zgłaszam chęć udziału w dialogu technicznym **dotyczącym ubezpieczenia mienia i odpowiedzialności cywilnej Miasta Łodzi i jej jednostek organizacyjnych.**

Dane podmiotu

nazwa /imię i nazwisko

.....

Siedziba i adres

ulica kod miejscowość

tel.: fax:

e-mail:

Oświadczam, że reprezentowany przeze mnie podmiot:*

1. posiada zezwolenie na prowadzenie działalności ubezpieczeniowej zgodnie z ustawą z dnia 22.5.2003 r. o działalności ubezpieczeniowej (Dz. U. z 2010, Nr 11, poz. 66 z póź. zm.)
lub
2. posiada inny dokument równoważny potwierdzający prowadzenie działalności ubezpieczeniowej na terenie Polski — w zakresie nie mniejszym niż to wynika z przedmiotu dialogu
3. posiada pokrycie marginesu wypłacalności środkami własnymi powyżej 100 % - według stanu na koniec grudnia 2011 r., o którym mowa w ustawie z dnia 22.05.2003 r. o działalności ubezpieczeniowej (Dz. U. z 2010, Nr 11, poz. 66 z póź. zm.) oraz na podstawie rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 28.11.2003 r. w sprawie sposobu wyliczenia wysokości marginesu wypłacalności oraz minimalnej wysokości kapitału gwarancyjnego dla działów i grup ubezpieczeń (Dz. U. Nr 211, poz. 2060 z póź. zm.);
4. posiada kapitały własne w wysokości nie mniejszej niż 200 000 000 zł;
5. ma siedzibę poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej i w jego imieniu składam:
 - potwierdzenie faktu notyfikacji otrzymane od organu nadzoru kraju siedziby Wykonawcy lub
 - oświadczenie organu uprawnionego do reprezentowania Wykonawcy, iż notyfikacja została dokonana i przyjęta przez polski organ nadzoru;

*niepotrzebne skreślić

Oświadczam, że udzielam bezwarunkowej zgody na wykorzystanie informacji oraz utworów stanowiących przedmiot praw autorskich, przekazywanych w trakcie niniejszego dialogu technicznego na potrzeby przeprowadzenia zamówienia publicznego.

Wniosek oraz wszelkie załączone do niego dokumenty winny być podpisane zgodnie z zasadami reprezentacji Spółki uwidocznionymi w KRS lub przez pełnomocnika.

.....

Miejscowość, data

.....

Podpis osoby upoważnionej