

FORMULARZ OFERTOWY
do Konkursu na wybór Brokera Ubezpieczeniowego
dla Miasta Łodzi

1. Pełna nazwa Oferenta:
.....
2. Adres Oferenta:
.....
3. NIP
.....
4. REGON
.....
5. Numer telefonu:
.....
6. Numer faxu:
.....
7. Mail
.....
8. Numer KRS
.....
9. Numer zezwolenia na prowadzenie działalności brokerskiej
10. Numer Brokera w rejestrze
11. Imię i nazwisko osoby/osób upoważnionej/ych do reprezentowania Spółki zgodnie z KRS.
.....
12. Imię i nazwisko pełnomocnika, w przypadku upoważnienia przez Zarząd osoby do reprezentowania Spółki.
.....

13. Niniejszym składamy ofertę w Konkursie na wybór Brokera Ubezpieczeniowego dla Miasta Łodzi w zakresie świadczenia usług pośrednictwa ubezpieczeniowego zgodnie z ustawą z dnia 22-05-2003 r. o pośrednictwie ubezpieczeniowym (Dz.U. z 2014 r., poz. 1450 z późn. zm.), w terminach i na warunkach określonych w Regulaminie Konkursu.
14. W przypadku wyboru złożonej przez nas oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy serwisu brokerskiego na warunkach określonych w Regulaminie Konkursu.
15. Wszystkie informacje i oświadczenia zamieszczone w ofercie oraz załącznikach są kompletne i prawdziwe.
16. Niniejszą ofertę składamy na kolejno ponumerowanych stronach, w sposób uniemożliwiający jej samoistną dekompletację.
17. Załącznikami do niniejszej oferty, stanowiącymi jej integralną część, są:

.....

.....

.....
data i podpis osoby uprawnionej do złożenia oferty