

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. Mail
.....
7. Numer KRS
.....
8. Numer zezwolenia na prowadzenie działalności brokerskiej
9. Numer Brokera w rejestrze
10. Imię i nazwisko osoby/osób upoważnionej/ych do reprezentowania Spółki zgodnie z KRS.
.....
11. Imię i nazwisko pełnomocnika, w przypadku upoważnienia przez Zarząd osoby do reprezentowania Spółki.
.....
12. Niniejszym składamy ofertę w Konkursie na wybór Brokera Ubezpieczeniowego dla Miasta Łodzi w zakresie świadczenia usługi dystrybucji ubezpieczeń zgodnie z ustawą z dnia 15 grudnia 2017 r. o dystrybucji ubezpieczeń (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1881), w terminach i na warunkach określonych w Regulaminie Konkursu.
13. W przypadku wyboru złożonej przez nas oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy serwisu brokerskiego na warunkach określonych w Regulaminie Konkursu.

14. Wszystkie informacje i oświadczenia zamieszczone w ofercie oraz załącznikach są kompletne i prawdziwe.
15. Niniejszą ofertę składamy na kolejno ponumerowanych stronach, w sposób uniemożliwiający jej samoistną dekompletację.
16. Załącznikami do niniejszej oferty, stanowiącymi jej integralną część, są:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

*data i podpis osoby uprawnionej do
złożenia oferty*