|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | **Załącznik nr 4a** |
| ………………..………… |  |  |  |
| Pieczęć Oferenta |  |  |  |

**OŚWIADCZENIE\***

Oświadczam, że podmiot który reprezentuję opłaca składki na ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w ratach. Składki opłacane są zgodnie z zawartą umową ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ……………………………………… |  | ……………………………………… |
| Data, imienna pieczęć i podpis osoby odpowiedzialnej za sprawy finansowe Oferenta |  | Data, imienna pieczęć i podpis osoby /osób upoważnionych do reprezentacji Oferenta |

\**oświadczenie dotyczy jednostek opłacających składkę na ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w ratach*