

ZGŁOSZENIE

do konkursu na wybór brokera ubezpieczeniowego, który będzie świadczył kompleksową obsługę ubezpieczeniową Państwowej Inspekcji Pracy Okręgowego Inspektoratu Pracy w Bydgoszczy

Pełna nazwa Przystępującego:

.....

Adres:

NIP:, REGON:

Numer telefonu:....., e-mail:

KRS / CEiDG:

Numer zezwolenia na prowadzenie działalności brokerskiej:

Numer wpisu w rejestrze brokerów (art. 52 ust.2 pkt 2 ustawy z 15.12.2017r. o dystrybucji ubezpieczeń):

Imię i nazwisko osoby uprawnionej do kontaktu:

W odpowiedzi na ogłoszenie o konkursie na wybór brokera ubezpieczeniowego na świadczenie kompleksowych usług ubezpieczeniowych dla Państwowej Inspekcji Pracy Okręgowego Inspektoratu Pracy w Bydgoszczy w terminach i na warunkach określonych w regulaminie konkursu, składamy niniejsze zgłoszenie.

1. Oświadczam(y), że:

- zapoznaliśmy się z warunkami konkursu zawartymi w regulaminie konkursu i przyjmujemy je bez zastrzeżeń;
- dysponujemy niezbędną wiedzą i doświadczeniem, a także potencjałem kadrowym, ekonomicznym i technicznym do świadczenia usług;
- posiadamy wszystkie informacje niezbędne do zgłoszenia się do konkursu i wykonania usługi w określonym czasie;
- uznajemy się za związanych niniejszym zgłoszeniem przez okres wskazany w regulaminie konkursu,
- w przypadku ogłoszenia nas zwycięzcą konkursu zobowiązujemy się do podpisania umowy zlecenia usług brokerskich, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Organizatora;
- wszystkie informacje i oświadczenia zamieszczone w zgłoszeniu, naszych oświadczeniach i wykazach są kompletne i prawdziwe.

2. Załącznikami do niniejszego zgłoszenia, stanowiącymi jego integralną część, są:

.....
.....
.....
.....

3. Składając zgłoszenie w niniejszym postępowaniu konkursowym zastrzegamy, że informacje zawarte w załącznikach nr (należy odpowiednio wpisać) stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.

.....
(Miejscowość, data)

.....
(Podpis Przystępującego lub pełnomocnika)