

## FORMULARZ OFERTY - Zadanie 2

### UBEZPIECZENIA KOMUNIKACYJNE FLOTY POJAZDÓW

1. Zamawiający:

Powiat Siemiatycki

17 - 300 Siemiatycze, ul. Legionów Piłsudskiego 3

NIP: 5441437102, REGON: 050658611, PKD (wiodące): 7511Z.

2. Nazwa i adres Oferenta:

.....

3. Sumy ubezpieczenia zgodnie z Zapytaniem ofertowym.

Całkowita wartość oferty za okres od 01.01.2025 do 31.12.2025 (w PLN)

4. Składka z tytułu ubezpieczenia we wnioskowanym zakresie ochrony, w 12 miesięcznym okresie, z uwzględnieniem terminów ochrony dla poszczególnych umów ubezpieczenia.

a) Ubezpieczenie OC posiadaczy pojazdów mechanicznych:

Wysokość składki za okres roczny (w PLN)

b) Ubezpieczenie AC/KR:

Wysokość składki za okres roczny (w PLN)

c) Ubezpieczenie NNW:

Wysokość składki za okres od roczny (w PLN)

d) Ubezpieczenie Assistance:

Wysokość składki za okres od roczny (w PLN)

e) Ubezpieczenie szyb:

Wysokość składki za okres roczny (w PLN)

f) Klauzule rozszerzające zakres ochrony:

Nazwy klauzul	Wysokość składki łącznej za okres roczny (w PLN)

5. Szczegóły oferty (*niepotrzebne skreślić, jeżeli wybrano odpowiedź „nie”, opisać zastosowane rozwiązanie*):

- brak franszyzy redukcyjnej w AC (tak/nie).....
- brak franszyzy integralnej w AC (tak/nie).....
- brak udziału własnego w AC (tak/nie).....
- wariant serwisowy w AC na wszystkie pojazdy (tak/nie).....
- zakres terytorialny Polska + Europa (tak/nie).....
- stała wartość pojazdu dla pojazdów do 10 roku eksploatacji.....

6. Wnioskowane warunki szczególne (o ile nie wchodzą do zakresu ochrony w ramach OWU):

Klauzula (od lit. a do u)	PRZYJĘTO W PROPONOWANEJ TREŚCI	PRZYJĘTO W ODMIENNEJ TREŚCI (treść)	SKŁADKA (o ile klauzula płatna dodatkowo)
<b>a</b>	TAK/NIE		
<b>b</b>	TAK/NIE		
<b>c</b>	TAK/NIE		
<b>d</b>	TAK/NIE		
<b>d'</b>	TAK/NIE		
<b>e</b>	TAK/NIE		
<b>f</b>	TAK/NIE		
<b>g</b>	TAK/NIE		
<b>h</b>	TAK/NIE		
<b>i</b>	TAK/NIE		
<b>j</b>	TAK/NIE		
<b>k</b>	TAK/NIE		
<b>l</b>	TAK/NIE		

<b>m</b>	TAK/NIE		
<b>n</b>	TAK/NIE		
<b>o</b>	TAK/NIE		
<b>p</b>	TAK/NIE		
<b>r</b>	TAK/NIE		
<b>s</b>	TAK/NIE		
<b>t</b>	TAK/NIE		
<b>u</b>	TAK/NIE		

7. Uwagi, nieprzyjęte do ochrony ubezpieczeniowej ryzyka, wprowadzone limity odpowiedzialności:

--

8. W przypadku braku jednoznacznego odniesienia się do wskazanych powyżej warunków, przyjmujemy, iż Oferent przyjął wnioskowane ryzyka i zakresy ujęte w zapytaniu

9. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń.

10. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie niniejszego zamówienia.\*

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_ 2024 roku

\_\_\_\_\_  
pieczęć i podpis osoby upoważnionej  
do reprezentowania wykonawcy

*Informacja dla wykonawcy:\** w przypadku, gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia następuje np. przez jego wykreślenie).