

.....
Pieczęć Wykonawcy.....
miejscowość, data**Wykaz aktualnych ubezpieczeń OC osób uczestniczących w realizacji przedmiotu zamówienia**

Lp.	Nazwisko i imię pracownika	adres	Nr polisy	Data ważności polisy		

Uwaga*Do powyższego wykazu należy dołączyć kopie polis ubezpieczeniowych*.....
podpis Wykonawcy