

Образец № 1

ДО „СБР-БМБ“ ЕАД гр. Бургас

ПРЕДСТАВЯНЕ НА УЧАСТНИК

в Конкурс за избор на застраховател за: „Застраховане на недвижимо имущество, машини, съоръжение и др. ДМА, собственост на „Специализирана болница за рехабилитация – Бургаски минерални бани“ ЕАД, гр. Бургас, за срок от една година, чрез издаване на застрахователна полица”

Наименование на участника:

.....
.....

ЕИК/БУЛСТАТ/ЕГН:

.....

(или друга идентифицираща информация в съответствие със законодателството на държавата, в която участникът е установен)

Седалище:

– пощенски код, населено място:

– ул./бул. №, блок №, вход, етаж:

Адрес за кореспонденция:

– пощенски код, населено място:

– ул./бул. №, блок №, вход, етаж:

Телефон:

E-mail адрес:

Лица, представляващи участника по учредителен акт:

(ако лицата са повече от едно, се добавя необходимият брой полета)

Трите имена, ЕГН, лична карта №, адрес

.....

Трите имена, ЕГН, лична карта №, адрес

.....

Трите имена, ЕГН, лична карта №, адрес

.....
Участникът се представлява заедно или поотделно (невярното се зачертава) от следните лица:

1.;

2.;

Данни за банковата сметка:

Обслужваща банка:

IBAN:.....

BIC:.....

Титуляр на сметката:

.....

УВАЖАЕМА Г-ЖО ТОДОРОВА,

Заявяваме, че желаем да участваме в обявения от Вас конкурс за застраховане на имущество, собственост на „СБР – БМБ“ ЕАД, с горепосочения предмет, в съответствие с документацията за участие.

Считаме се обвързани от задълженията и условията, поети с предложението за 30 (тридесет) календарни дни, считано от крайния срок за подаването му.

До подписване на договора/полицата, настоящото предложение ще представлява споразумение между нас и възложителя.

Задължаваме се, при настъпило застрахователно събитие/я, застрахователното обезщетение да се заплаща в срок от 15 (петнадесет) календарни дни от представяне на всички посочени в застрахователната полица документи.

Представяме изискуемите документи за участие.

Дата

Име и фамилия

Подпис и печат.....