



www.pszs.eu

PODHALAŃSKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY
im. Jana Pawła II
34-400 Nowy Targ ul. Szpitalna 14
Bank Spółdzielczy Raba Wyżna 75 8815 0002 0000 0020 5506 0001
NIP 735-21-78-657 REGON 000308324 KRS 0000002479

.....2023 r.
miejsowość, data

Dane oferenta:

.....

.....

.....

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że w terminie nie przekraczającym 30 dni od daty podpisania umowy udokumentuję zawarcie umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej zgodnie z obowiązującymi przepisami.

.....
podpis oferenta