

(Podpis i pieczęć imienna upoważnionego
przedstawiciela Wykonawcy)

.....
(Pieczęć wykonawcy)

Formularz oferty

ZADANIE NR 2

Rodzaj ubezpieczenia	Składka
I. Ubezpieczenie odpowiedzialności zarządzającego składowiskami odpadów z tytułu wystąpienia negatywnych skutków w środowisku oraz szkód w środowisku , w tym odpowiedzialność administracyjno – cywilna ubezpieczonego w zakresie uregulowanym przepisami ustawy z dnia 13.04.2007 r. o zapobieganiu szkodom w środowisku i ich naprawie (szkody ekologiczne) w związku z art. 125 ustawy o odpadach z dnia 14 grudnia 2012 (Dz. U. z 2013r. poz. 21)	
II. Ubezpieczenie odpowiedzialności z tytułu wystąpienia negatywnych skutków w środowisku oraz szkód w środowisku , w tym odpowiedzialność administracyjno – cywilna ubezpieczonego w zakresie uregulowanym przepisami ustawy z dnia 13.04.2007 r. o zapobieganiu szkodom w środowisku i ich naprawie (szkody ekologiczne) w związku z art. 48a ustawy o odpadach z dnia 14 grudnia 2012 (Dz. U. z 2013r. poz. 21) i Rozporządzeniem Ministra Środowiska z dnia 07.02.2019 w sprawie wysokości stawek zabezpieczenia roszczeń (Dz.U. z 2019 poz. 256)	
	Składka łączna

Termin płatności składki :

Zobowiązujemy się do wydłużenia terminu płatności składek odni od rozpoczęcia okresu ubezpieczenia.

** min. 14 dni kalendarzowych do max 60 dni kalendarzowych*

(miejsowość, data)

.....
(Podpis i pieczęć imienna upoważnionego
przedstawiciela Wykonawcy)