

## WYKAZ WYKONANYCH USŁUG

Nazwa wykonawcy .....

Adres wykonawcy .....

Numer telefonu .....Numer faxu .....

Nazwa i adres firmy z którą Wykonawca zawarł umowę ubezpieczeniową	Liczba osób objętych ubezpieczeniem	Okres obowiązywania umowy	Referencje/opinie itp. potwierdzające należyte wykonanie wymienionych usług
			Załącznik nr .....
			Załącznik nr .....
			Załącznik nr .....

.....  
*miejsowość, data*

.....  
*podpisy osób wskazanych w dokumencie  
 uprawniającym do występowania  
 w obrocie prawnym lub posiadających  
 pełnomocnictwo*