

**Wykaz doświadczenia zawodowego:
obsługa w ciągu ostatnich 3 lat kalendarzowych tj. do dnia ogłoszenia konkursu, co najmniej 10 podmiotów w zakresie
ubezpieczenia mienia, odpowiedzialności cywilnej, następstw nieszczęśliwych wypadków
(pkt. III Warunki dopuszczające do udziału w konkursie pkt 4)**

Lp.	Nazwa i siedziba podmiotu	Okres obsługi brokerskiej od dnia do dnia.....
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		

7.		
8.		
9.		
10.		

.....
data podpis i pieczęć