

DEKLARACJA

Niniejszym zobowiązuję się do zawarcia umowy ubezpieczenia OC lekarza wykonującego działalność jako indywidualna praktyka lekarska lub indywidualna specjalistyczna praktyka lekarska wyłącznie w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego (dysponenta zespołów ratownictwa medycznego) na okres udzielania świadczeń opieki zdrowotnej w Pogotowiu Ratunkowym w Jeleniej Górze na sumy gwarancyjne w wysokości określonej przepisami prawa (aktualnie rozporządzenie Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. 2019 r. poz. 866), która zostanie dostarczona w dniu zawarcia umowy.

.....
(podpis oferenta)

*Niepotrzebne skreślić