



**OŚWIADCZENIE O POLISIE UBEZPIECZENIOWEJ
dla ORLEN
DOTYCZY POSTĘPOWANIA ZAKUPOWEGO PKN/2/002941/26**

Dane Kontrahenta		
1	Nazwa Klienta	
2	Adres siedziby	
3	Numer NIP	
4	Jeśli Klient nie posiada numeru NIP	
A	Nazwa właściwego rejestru handlowego	
B	Państwo rejestracji	
C	Numer rejestru	
D	Data rejestracji	

I. Oświadczam, że Kontrahent posiada następujące ubezpieczenia i utrzyma ich ważność w całym okresie obowiązywania Umowy:

Lp.	Wymagany rodzaj ubezpieczenia	Status [TAK/NIE]	Suma ubezpieczenia polisy Kontrahenta
1	Kompleksowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej ogólnej (delikt-kontrakt) prowadzonej działalności gospodarczej z limitem odpowiedzialności min. 2.000.000 USD (słownie: dwa miliony 00/100 dolarów) na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia, rozszerzonej o:		
(i)	odpowiedzialność cywilną pracodawcy z limitem odpowiedzialności min. 1.000.000 zł (słownie: jeden milion 00/100 złotych) na jedno i wszystkie zdarzenia		
(ii)	odpowiedzialność cywilną za szkody w środowisku z limitem odpowiedzialności min. 1.000.000 zł (słownie: jeden milion 00/100 złotych) na jedno i wszystkie zdarzenia		
(iii)	odpowiedzialność cywilną za szkody spowodowane przez podwykonawców do pełnej sumy ubezpieczenia (w przypadku korzystania z podwykonawców)		
2	Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej przewoźnika drogowego w ruchu krajowym i/lub międzynarodowym z limitem odpowiedzialności min. 200.000,00 zł (słownie: dwieście tysięcy 00/100 złotych) za jedno zdarzenie. Ubezpieczenie musi obejmować swoim zakresem szkody powstałe wskutek: winy umyślnej lub rażącego niedbalstwa pracowników Ubezpieczającego oraz osób, które działają na jego zlecenie i osób za które Ubezpieczający ponosi odpowiedzialność (możliwych do ubezpieczenia w ramach klauzuli reprezentantów) w wysokości górnej granicy dostępnego limitu oraz wyrządzone w środowisku naturalnym.		

II. Oświadczam, że w przypadku braku powyższych polis ubezpieczeniowych, zostaną one zawarte przed zawarciem (podpisaniem) umowy. W przypadku posiadania polis ubezpieczeniowych, które nie obejmują pełnych zakresów ochrony ubezpieczeniowej wskazanych w pkt. 1 (lit (i), (ii), (iii)) i/lub w pkt. 2 powyżej, oświadczam, że polisy zostaną dostosowane do wskazanych zakresów ochrony ubezpieczeniowej przed zawarciem (podpisaniem) umowy.

III. Oświadczam, że powyższe dane zostały podane zgodnie z najlepszą wiedzą.

Osoba składająca oświadczenie w imieniu Klienta	
Imię i nazwisko	
Podpis	
Stanowisko	Reprezentant / Pełnomocnik *

Osoba składająca oświadczenie w imieniu Klienta	
Imię i nazwisko	
Podpis	
Stanowisko	Reprezentant / Pełnomocnik *

**niepotrzebne
skreślić*