

.....

Kielce dn.....

.....

oświadczenie

oświadczam, że zobowiązuje się do zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkodę wyrządzoną przy udzieleniu świadczeń zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011 r. Dz.U. z 2011 r. Nr 293 poz.1729 w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą.

W/w polisę dostarczę przed podpisaniem umowy.

.....