**Załącznik nr 3**

**Lista pracowników uprawnionych do wykonywania czynności brokerskich**

|  |  |
| --- | --- |
| **Osoby posiadające uprawnienia do wykonywania czynności brokerskich zatrudnione**  **(na umowę o pracę), w oddziale/centrali firmy, zajmujące się bieżącą obsługą, które będą bezpośrednio obsługiwać Zamawiającego** | |
| **l.p.** | **Imię nazwisko** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Osoby posiadające uprawnienia do wykonywania czynności brokerskich zatrudnione**  **(na umowę o pracę) w wyspecjalizowanej komórce likwidacji szkód lub zajmujące się sprawami szkód klientów** | |
| **l.p.** | **Imię nazwisko** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**..............................................................................**

Miejscowość / data

..…………………………………………..

Pieczątki i podpisy osób uprawnionych do reprezentowania oferenta