

Załącznik nr 8 do SIWZ nr INW-P-Z/0035/2023

Miejscowość:, dnia roku

Zakład Ubezpieczeń (Wykonawca):

Z siedzibą (adresem na terenie RP):

oświadcza, że:

1. Jest/nie jest* Przedstawicielstwem/Oddziałem* Zagranicznego Zakład Ubezpieczeń;
2. Wskazuje do wszelkich zawiadomień, korespondencji, wezwań, wezwań sądowych następujący adres korespondencyjny na terenie RP:

3. Wszelkie zawiadomienia, korespondencja, wezwania, wezwania sądowe będą uznane za skutecznie dostarczone pod adres wskazany w pkt 2 niniejszego oświadczenia mający miejsce na terenie RP;
4. Będąc pozwany w sporze sądowym nie będzie wskazywał, że podmiotem właściwym jest Zagraniczny Zakład Ubezpieczeń (spółka mająca siedzibę poza granicami RP), którego jest Przedstawicielstwem/Oddziałem*, lecz pozew przyjmie;
5. Będzie stosował prawo obowiązujące na terytorium RP oraz jurysdykcję sądów polskich zgodnie z siedzibą Zamawiającego.

.....
(podpis Wykonawcy/ów)

