**Znak sprawy: 1001-10.261.36.2024 – zmiana z 06.11.2024** Załącznik nr 4 do Regulaminu Konkursu

na wybór Brokera ubezpieczeniowego dla

Prokuratur

**Zamawiający: PROKURATURA KRAJOWA**

**ul. Postępu 3**

**02-676 Warszawa**

**Broker:**

………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**WYKAZ OSÓB**

Składając ofertę w konkursie na wybór brokera ubezpieczeniowego oświadczamy, że zatrudniamy na podstawie umowy o pracę co najmniej 2 osoby posiadające zdany egzamin brokerski:

**Tabela nr 1:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Posiada zdany egzamin brokerski**  **TAK/NIE\*** | **Data pozytywnie ukończonego egzaminu brokerskiego** | **Zatrudnienie na umowę o pracę**  **TAK/NIE\*** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |

Posiadające następujące doświadczenie:

**Tabela nr 2a (osoba nr 1):**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa (firma) i adres obsługiwanego podmiotu** | **Obsługiwany podmiot zatrudnia co najmniej 200 osób**  **TAK/NIE\*** | **Świadczone usługi brokerskie obejmują/obejmowały obsługę grupowych ubezpieczeń na życie**  **TAK/NIE\*** | **Data zawarcia i zakończenia umowy na usługi brokerskie od-do  (dzień, miesiąc, rok)** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **...** |  |  |  |  |

**Tabela nr 2b (osoba nr 2):**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa (firma) i adres obsługiwanego podmiotu** | **Obsługiwany podmiot zatrudnia co najmniej 200 osób**  **TAK/NIE\*** | **Świadczone usługi brokerskie obejmują/obejmowały obsługę grupowych ubezpieczeń na życie**  **TAK/NIE\*** | **Data zawarcia i zakończenia umowy na usługi brokerskie od-do  (dzień, miesiąc, rok)** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **...** |  |  |  |  |

..................................................................

*kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty*

*Oferenta lub osoby (osób) uprawnionej do występowania w jego imieniu*

***\* wypełnić właściwie***