

.....
pieczęć Wykonawcy

**FORMULARZ klauzul dodatkowych dla Zakresu 4 – Ubezpieczenie następstw
nieszczęśliwych wypadków członków OSP**

Lp	Klauzule (ryzyka) dodatkowe	Pkt	Tak/Nie	Klauzula/OWU
1	Klauzula niezmienności składki	15		
2	Klauzula formy faksowej/mailowej	15		
3	Klauzula rozszerzająca ochronę na drogę z i do pracy	20		
4	Klauzula zwiększająca SU	20		
5	Klauzula ryzyka zawału serca i udaru mózgu	30		
	Razem:	100		

.....
(miejsce i data)

.....
(podpis i pieczęć Wykonawcy
lub Wykonawców)