**Felolvasólap**

1. **Ajánlattevő**

Név:

Székhelye:

Telefon: Fax:

E-mail:

1. **Ajánlattétel tárgya: *Vagyon-és felelősségbiztosítási szerződés Budapest Főváros X. kerület Kőbányai Önkormányzat és intézményei számára***
2. **Ajánlat (számszerűsíthető tartalmi elemek):**

|  |  |
| --- | --- |
| **Értékelési részszempontok** | **Ajánlat** |
| 1. éves biztosítási díj (HUF)
 | **HUF** |
| 1. felelősségbiztosítás kombinált limit mértéke (Ft/kár/év)
 | **Ft/kár/év** |
| 1. a biztosított ingó vagyontárgyak biztosított telephelyek közötti áthelyezésének engedélyezése (igen/nem)
 |  |
| 1. a kárkifizetések határideje (maximum 15 naptári nap)
 | **naptári nap** |

Keltezés (helység, év, hónap, nap)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (cégjegyzésre jogosult vagy szabályszerűen

 meghatalmazott képviselő aláírása)