

**Załącznik nr 8 do SIWZ nr INW-P-Z/0039/2017.**

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 pozwanym 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.

.....