

**Załącznik nr 4 do Regulaminu konkursu na brokerską obsługę ubezpieczeniową
dla Spółki Mazowiecki Port Lotniczy Warszawa-Modlin Sp. z o.o.**

**W Y K A Z
pracowników Brokera wyznaczonych do kontaktów ze Zleceniodawcą
obowiązujący od dnia**

Lp	Imię i nazwisko	Dane kontaktowe (adres, telefon, e-mail)	Nr brokera w rejestrach UKNF	Nr zezwolenia na prowadzenia działalności brokerskiej
1.	2.	3.	4.	5.

Załącznikiem do niniejszego wykazu są dokumenty: potwierdzające posiadanie uprawnień do wykonywania czynności brokerskich oraz wpisanie do rejestru brokerów ubezpieczeniowych, dla osób wymienionych w wykazie.

....., dn.

.....
*podpis i pieczęć imienna uprawnionego(-ych)
przedstawiciela(-i) Oferenta*