**Załącznik nr 6 do SIWZ**

……………………………………………

Nazwa i adres Wykonawcy

**WYKAZ WYKONANYCH I WYKONYWANYCH USŁUG**

(spełniających wymogi określone w SIWZ

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa ubezpieczającego, z którym zawarto umowę grupowego ubezpieczenia na życie | Termin realizacji umowy ubezpieczenia | Liczba osób objętych ubezpieczeniem (największa liczba osób objętych ubezpieczeniem  w trakcie trwania umowy) |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |

W załączeniu dokumenty potwierdzające należyte wykonanie wykazanych usług:

1) ……………………

2) ………………..….

3) ………………….…

…………...................... ...............................................................

Miejscowość, data (pieczątka i podpis Wykonawcy)