**Znak sprawy: ZP/220/72/24** Załącznik nr 4 do SWZ

………………………………………………..

Nazwa Wykonawcy

……………………………………………….

Imię i nazwisko składającego oświadczenie

**Wykaz usług**

Oświadczam, że w ciągu ostatnich trzech lat poprzedzających termin otwarcia ofert wykonałem lub obecnie wykonuję co najmniej dwie usługi grupowego ubezpieczenia na życie dla pracowników, obejmujące ochroną ubezpieczeniową minimum 500 osób w ramach każdej usługi.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa podmiotu** | **Okres, w którym była/jest realizowana usługa** | **Liczba ubezpieczonych** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |

Na potwierdzenie należytego wykonania lub wykonywania wymienionych wyżej usług załączam referencje.

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

Miejscowość, data Podpis i pieczęć Wykonawcy