WYKAZ POJAZDÓW

Załącznik nr 9 do SIWZ

Lp	Dane właściciela pojazu (Ubezpieczonego)				Dane pojazdu *(wypełnia wnioskodawca)*										
	Imię i nazwisko/nazwa	**Adres**	**REGON**	**NIP**	**Numer rejestracyjny**	**Rodzaj pojazdu**	**Rok produkcji**	**Marka**	**Typ, model**	**Pojemność silnika [cm3]/moc [kW]**	**Numer nadwozia/ VIN**	**Ładowność (w tonach)**	**Liczba miejsc**	**Data pierwszej rejestracji**	**termin badania technicznego**
1	SP ZOZ WSZ im. J. Śniadeckiego w Białymstoku	ul. Marii Skłodowskiej - Curie 26, 15-950 Białystok	050657729	542-252-92-92	BI 2931K	DOSTAWCZY	2005	FIAT	DUCATO 11 2.0 JTD	2400	ZFA24400007637366	1145	3	27.06.2005	

				Suma ubezpieczenia w AC AKTUALNA			Suma NW	Wariant Assistance Polska M-mini S-standard	assistance S-standardowy, L - Lux	Okres ubezpieczenia AKTUALNY				
Wyposażenie dodatkowe (wymienić)	Zabezpieczenia p/kradzieżowe (rodzaj, typ)	Przebieg pojazdu (w km)	kluczyków / sterowników O - Oryg - ./n - nieoryg.	z VAT	bez VAT w części	bez VAT w całości				OC	Autocasco	NNW	Assistance Polska	szyby
							(wypełnia wnioskodawca)							
brak	brak	91 671	1			16 000,00	10 000,00			15.11.2013 - 14.11.2014	15.11.2013 - 14.11.2014	15.11.2013 - 14.11.2014	15.11.2013 - 14.11.2014	