Załącznik 12

**UBEZPIECZENIE OD NASTĘPSTW NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW**

**w związku z podjętym kształceniem**

1. Nazwa ubezpieczyciela

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

1. Termin zawarcia/wykupu polisy  
    …………………………………………………………………………………………………
2. Koszt ubezpieczenia dla jednej osoby ……………………………………………………………………………………………………..
3. Liczba osób ……………………………………………………………………………………………………..
4. Całkowita wysokość wydatków w zł .………………………………………………………………………………………….................
5. Wnioskowana wysokość środków z KFS w zł .…………………………………………………………………………………………………….
6. Wysokość wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę w zł. ……………………………………………………………………………………………………..
7. Termin zapłaty za ubezpieczenie

……………………………………………………………………………………………………

1. Koszt ubezpieczenia NNW w porównaniu z kosztem podobnych usług oferowanych na rynku (cena usługi dla 1 osoby. Należy podać przynajmniej 3 konkurencyjne oferty)
2. ………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………….
3. ……………………………………………………………………………………………………….……

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

1. ………………………………………………………………………………………….…………………

………………………………………………………………………………………………………………

- w przypadku braku dostępności podobnych usług oferowanych na rynku lub mniejszej ilości realizatorów należy wskazać z czego wynika ww. brak: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Uzasadnienie wyboru realizatora usługi:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………….

miejscowość i data

…………………………………….

podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej