2.pielikums

**finanšu piedāvājums**

**CENU APTAUJĀ**

**“Aizkraukles novada pašvaldības darbinieku, kuri veic kontrolējošas funkcijas un kuru amati pakļauti dzīvības un veselības apdraudējumam, nelaimes gadījumu apdrošināšana”**

**ID Nr. ANP-2023/6**

**Informācija par pretendentu:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nosaukums/ Vārds Uzvārds |  |
| Reģistrācijas numurs/ personas kods |  |
| Juridiskā adrese/ adrese |  |
| Kontakttālrunis |  |
| e-pasts |  |
| Pretendenta kontaktpersona(vārds, uzvārds, amats, telefons) |  |
| Finanšu rekvizīti: |  |
| Bankas nosaukums: |  |
| Bankas kods: |  |
| Konta numurs: |  |

Mūsu finanšu piedāvājums:

|  |  |
| --- | --- |
| **Pakalpojuma** **nosaukums** | **Gada prēmija** **vienai personai, EUR** |
| Nelaimes gadījumu apdrošināšanas prēmija Aizkraukles novada darbiniekiem, kuri veic kontrolējošas funkcijas un kuru amati pakļauti dzīvības un veselības apdraudējumam. |  |
| Nelaimes gadījumu apdrošināšanas prēmija Aizkraukles novada darbiniekiem, kuriem darbs nav saistīts ar paaugstinātu risku, pēc darbinieku individuālas izvēles, norēķinoties par apdrošināšanu no darbinieku personīgajiem līdzekļiem. |  |
| Nelaimes gadījumu apdrošināšanas prēmija Aizkraukles novada darbinieku radiniekiem, norēķinoties par apdrošināšanu no personīgajiem līdzekļiem. |  |

Mūsu piedāvājumā iekļautas visas nepieciešamās izmaksas, kas varētu rasties līguma izpildes laikā.

Piedāvātā cena būs nemainīga visā līguma darbības laikā.

Ar šo apliecinu piedāvāto cenu pamatotību un spēkā esamību:

Amatpersonas vai pilnvarotās personas vārds, uzvārds, amats:

Paraksts:

2023.gada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_