

FORMULÁŘ F2: POJIŠTĚNÍ

Termín pro odeslání: 1.12.2009

Vystavovatel:

Tímto potvrzujeme, že máme sjednáno nebo si před začátkem akce sjednáme pojištění odpovědnosti za škodu vztahující se jak na škody majetkové, tak na škody na zdraví. Toto pojištění se vztahuje na stálé i externí spolupracovníky firmy. Bereme na vědomí, že organizátor akce za tyto škody nezodpovídá.

Jméno / Podpis:

Datum:

Formulář odešlete faxem nebo e-mailem na:

EXPOSALÉ-CZ s.r.o., Školská 33/3, 250 92 Šestajovice, Česká republika

Kontaktní osoba: Ingrid Vojteková, tel: +420 281 962 262-3, fax: +420 281 961 285, e-mail: vojtekova@exposale.cz