

ZAPYTANIE OFERTOWE					Data
Pełna nazwa firmy					
NIP/REGON					
Lokalizacja firmy					
Branża/ Opis prowadzonej działalności PKD					
Pakiety w ramach oferty					
Liczba Pracowników		kobiety			
		mężczyźni			
Procentowy udział pracowników w poszczególnych lokalizacjach		Warszawa i okolice	pozostałe miejscowości		
Proszę wpisać oferowane zakresy (ilość zakresów zgodnie z procedurą)					
Zakres	Inter Zdrowie Classic	Inter Vision Bronze	Inter Vision Silver	Inter Vision Gold	Inter Vision Diamond
Odstępstwa od zakresu					
Oczekiwana składka					
Finansowanie składki					
Medycyna pracy					
Dotychczasowa opieka zdrowotna		Abonament / ubezpieczenie zdrowotne:			
		Dotychczasowy dostawca:			
		Długość trwania poprzedniej umowy:			
Dane pośrednika		Nazwa/ imię i nazwisko:			
		ID pośrednika:			
		Wysokość prowizji (%):	STANDARDOWA		
Uwagi (np. wyższy zakres dla kadry, niestandardowe warunki umowy)					
Towarzystwo Ubezpieczeń INTER Polska S.A. Jest zarejestrowany i w pełni opłacony Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego Nr KRS: 0000016204		Kapitał zakładowy wynosi 35 mln zł Jest zarejestrowany i w pełni opłacony NIP: 547-02-06-285		Zarząd: Janusz Szulik - Prezes Zarządu Marcin Andruchewicz - Członek Zarządu Piotr Bonarek - Członek Zarządu Wioletta Rogosz - Członek Zarządu	

