**Potrditev referenc ponudnika**

Naziv in naslov naročnika, ki potrjuje referenco:

|  |
| --- |
|  |

Kontaktna oseba naročnika, ki potrjuje referenco:

|  |  |
| --- | --- |
| Ime in priimek, naziv |  |
| Tel. |  |
| E-naslov |  |

**POTRJUJEMO, da je izvajalec *(naziv in naslov):***

|  |
| --- |
|  |

za nas opravljal storitve zavarovanja (npr. nepremičnega premoženja in odgovornosti…) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in sicer v obdobju od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (vpisati datum).

|  |  |
| --- | --- |
| Ponudnik je dela opravil kot  Ponudnik je dela opravil s podizvajalci | glavni izvajalec podizvajalec    Da Ne |
| **Vrednost premije za 12 mesecev (v EUR brez DPZP)**  (Vrednost 12-mesečne premije največ do 31. 7. 2023) |  |

*(USTREZNO OBKROŽITI OZ. IZPOLNITI*

Odgovorna oseba zgoraj navedenega naročnika izjavljam:

* da v zavarovalni premiji iz zgornje tabele avtomobilsko zavarovanje ne presega 30% celotne premije;
* da smo bili naročnik navedenih storitev;
* da je naveden izvajalec dejansko izvajal storitve;
* da pri naročniku obstajajo dokazila o dejanski izvedbi navedenih storitev;
* da smo kot naročnik zadovoljni s kvaliteto izvajalčevih storitev;
* da je izvajalec strokovno, kvalitetno in pravočasno izvajal vse pogodbene obveznosti.

Za navedene podatke in njihovo resničnost prevzemam popolno odgovornost.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Datum** | **Žig** | **Odgovorna oseba naročnika, ki potrjuje referenco**  (ime in priimek odgovorne osebe)  (podpis) |
|  |  |  |