

**SOGLASJE PODIZVAJALCA
(za neposredna plačila)**

Naziv podizvajalca:

Sedež (naslov) podizvajalca:

S podpisom te izjave zahtevamo, da bodo posamezni naročniki za javno naročilo, katerega predmet so storitve zavarovanja oseb, premoženja in premoženjskih interesov Centra šolskih in občolskih dejavnosti, namesto ponudnika (v nadaljevanju: ponudnik) poravnali naše terjatve do ponudnika neposredno nam.

Podpisnik:

Kraj:

Datum:

Žig

_____ podpis