**Декларация**

|  |  |
| --- | --- |
| Подписаният/та |  |
| в качеството ми на законен представител / пълномощник на |  |
| с ЕИК |  |
| кандидат за доставчик по договор за възлагане на поръчка за стоки / услуги; процедура |
| вид на възложената услуга |  |
|  |  |
| Декларирам, че **е налице/не е налице** родствена връзка или фактическо семейно съжителство със следните лица, които работят на граждански или на трудов договор в дружество от групата на „Алианц България Холдинг“ АД или в Генерално представителство/Представителство на дружество от групата на „Алианц България Холдинг“ АД: |
| **Три имена** | **Длъжност** | **Дружество/ГП/П** | **Връзка** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Декларатор\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |