**제안 요청서**

연합자산관리(주) 임직원 단체보험 가입에 대하여과 같이 제안 요청 드립니다.

1. 제안 요청 사항

가. 사업명 : 연합자산관리(주) 임직원 단체보험 계약

2. 공고 일정

가. 일 시 : 2024년 11월 06일(수) ~ 11월 13일(수)

나. 장 소 : 연합자산관리(주) 홈페이지 게시

3. 보험 조건 및 세부내역

가. 보험조건 : 단체보험\_보험조건 첨부파일 참고

나. 가입인원 : 가입인원 및 손해율 현황 첨부파일 참고

다. 손 해 율 : 가입인원 및 손해율 현황 첨부파일 참고

4. 제안서류 제출

가. 일 시 : 2024년 11월 13일(수), 18:00까지

나. 제출처 : 연합자산관리(주) 경영지원실(서울 중구 서소문로 116 유원빌딩 5층)

다. 제출서류

① 제안서 5부

② 법인인감증명서 1부, 사업자등록증 사본 1부, 등기사항전부증명서

6. 기타사항

가. 부정한 방업(위조, 변조, 허위 등)으로 서류를 제출한 업체는 자격에서 제외되며,

이로 인해 야기되는 모든 책임을 져야 합니다.

나. 모든 제출서류의 인감날인은 당사에 제출한 사용인감계의 인감으로 날인하여야하며,

사본서류는 원본대조필 및 사용인감을 날인하시기 바랍니다.

다. 선정후 3일 이내 계약을 체결하지 않을 경우 선정 취소됩니다.

라. 제출된 서류는 일체 반환하지 않음.

마. 모든 사항은 당사 사정에 따라 변경될 수 있습니다.

바. 제출된 제안서의 내용은 계약서에 명시하지 않더라고 계약서와 동일한 효력을

가집니다.