# Załącznik nr 3do Wytycznych w sprawie zawierania przez agentów umów o gwarancje ubezpieczeniowe

WNIOSEK O ZAWARCIE UMOWY O GWARANCJĘ UBEZPIECZENIOWĄ – PROCEDURA UPROSZCZONA

CZĘŚĆ I DANE WNIOSKODAWCY (ZOBOWIĄZANEGO)

|  |
| --- |
| **I Nazwa Wnioskodawcy gwarancji** |
|  |
| **NIP**  | **REGON** | **PKD**  |
| **II. Dane adresowe Wnioskodawcy** |
| **Miejscowość** | **Kod** |
| **Poczta** | **Ulica** | **Numer domu** | **Numer lokalu** |
| **III. Dane kontaktowe** |
| **Imię nazwisko** | **Adres email** | **Telefon** |
|  |  |  |
| **IV. Zapewnienia:** |
| **Czy Wnioskodawca ma zobowiązania przeterminowane (w tym odroczenia, rozłożenie na raty) wobec Urzędu Skarbowego?** (jeśli tak, jaka jest ich wartość)⬜ **Tak**.............................................................................................................................................................. ⬜ **NIE** |
| **Czy Wnioskodawca ma zobowiązania przeterminowane (w tym odroczenia, rozłożenie na raty) wobec ZUS? (jeśli tak, jaka jest ich wartość)**** TAK..............................................................................................................................................................  NIE** |
| **Czy Wnioskodawca ma zobowiązania przeterminowane (w tym odroczenia, rozłożenie na raty) wobec banków/pożyczkodawców /leasingodawców ? (jeśli tak, jaka jest ich wartość)**** TAK..............................................................................................................................................................  NIE** |
| **Czy został zgłoszony wniosek o wszczęcie postępowania restrukturyzacyjnego lub wniosek o ogłoszeniu upadłości Wnioskodawcy?**⬜ **Tak** ⬜ **NIE** |
| **Czy przeciwko Wnioskodawcy toczą się postępowania sądowe lub administracyjne?** ⬜ **Tak** ⬜ **NIE** |
| **Czy istnieją prawomocne wyroki zasądzające zapłatę od Wnioskodawcy lub prawomocne decyzje administracyjne, z których wynika obowiązek zapłaty ciążący na Wnioskodawcy?** ⬜ **Tak** ⬜ **NIE** |
| **Czy wobec Wnioskodawcy toczą się jakiekolwiek postępowania egzekucyjne** ⬜ **Tak** ⬜ **NIE** |
| Czy którykolwiek ze współwłaścicieli firmy Wnioskodawcy (osób fizycznych) lub Członków Zarządu Wnioskodawcy był w przeszłości skazany prawomocnym wyrokiem sądowym w związku z popełnionym przestępstwem gospodarczym lub przestępstwem przeciwko dokumentom?⬜ **Tak** ⬜ **NIE** |
| Czy było zgłoszone roszczenie z jakiejkolwiek gwarancji ubezpieczeniowej lub bankowej udzielonej na wniosek Wnioskodawcy lub podmiotu/ów wchodzących w skład Grupy Kapitałowej Wnioskodawcy? (w przypadku zgłoszenia roszczenia i uregulowania przez Wnioskodawcę Gwarantowi pełnej wypłaconej kwoty roszczenia proszę o zaznaczenie odpowiedzi NIE)⬜ **Tak** ⬜ **NIE** |

Przekazywane przez Wnioskodawcę informacje służą Sopockiemu Towarzystwu Ubezpieczeń ERGO Hestia S.A. wyłącznie do celów związanych z działalnością ubezpieczeniową. Niniejszy wniosek stanowi integralną część umowy o udzielenie gwarancji.

Niniejszym oświadczamy, iż informacje i okoliczności podane przez nas w niniejszym wniosku oraz załączone dokumenty są prawdziwe, według naszej najlepszej wiedzy i przekonania, oraz że za wszelkie skutki prawne jakie mogłyby wyniknąć w związku z wydaniem gwarancji ubezpieczeniowej ponosimy pełną odpowiedzialność wobec Sopockiego Towarzystwa Ubezpieczeń ERGO Hestia S.A. i zobowiązujemy się do pokrycia wszelkich wypłat, których Sopockie Towarzystwo Ubezpieczeń ERGO Hestia S.A. byłoby zmuszone dokonać w związku z gwarancją udzieloną na podstawie niniejszego wniosku.

Oświadczam, że zapoznałam\em się z informacjami dotyczącymi przetwarzania danych osobowych przez Sopockie Towarzystwo Ubezpieczeń ERGO Hestia S.A.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Miejscowość** | **Data** (DD:MM:RRRR)  | **Podpis Wnioskodawcy/Zobowiązanego wraz z pieczęcią imienną oraz pieczęcią firmową** |

CZĘŚĆ II DANE O WNIOSKOWANEJ GWARANCJI

|  |
| --- |
| **V Rodzaj gwarancji** (proszę wybrać z jedną opcję)⬜ **zapłaty wadium** ⬜ **należytego wykonania umowy** ⬜ **usunięcia wad i usterek** ⬜ **należytego wykonania umowy i usunięcia wad i usterek (gwarancja łączona)** |
| **VI. Beneficjent gwarancji** |
| **Nazwa** |  |
| **Adres** |  |
| **NIP**  | **REGON** | **KRS** |
| **VII. Termin ważności gwarancji** (DD:MM:RRRR) |
| od ................................................... do ..........................................iod ................................................... do .......................................... (dla gwarancji łączonej okres ważności w zakresie usuwania wad i usterek) |
| **VIII. Kwota gwarancji [zł]** |
| ............................ | **zł** | **(słownie)** ................................................................................................................................................... |
| ............................ | **zł** | **(słownie)** ................................................................................................................................................... (dla gwarancji łączonej kwota w zakresie usuwania wad i usterek) |
| **X. Informacje dotyczące umowy zabezpieczanej gwarancją lub oznaczenie przetargu w przypadku gwarancji wadium** |
| **Numer umowy/przetargu** |  | **Data zawarcia** **Umowy/przetargu** (DD:MM:RRRR) |
| **Przedmiot umowy/przetargu** |  |
| Umowa realizowana wspólnie z |
| **Podmiot (członek konsorcjum)** | **Zakres prac** | **Procentowy udział w umowie wg wartości** | **Dotychczasowa współpraca** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Załączniki do wniosku o zawarcie umowy o gwarancję ubezpieczeniową KONTRAKTOWĄ** |
| **Do niniejszego wniosku należy dołączyć** (proszę zakreślić dostarczone dokumenty) |
| ⬜ kopię kontraktu, którego dotyczy gwarancja w przypadku ubiegania się o gwarancje należytego wykonania umowy, gwarancje usunięcia wad i usterek  |
| ⬜ specyfikację warunków zamówienia w przypadku ubiegania się o gwarancję wadium |
| ⬜ wykaz majątku prywatnego właścicieli firmy (w przypadku osób fizycznych oraz wspólników spółek nie posiadających osobowości prawnej) w przypadku wnioskowania o gwarancję powyżej 50 tys. zł |
| **UWAGI**STU ERGO Hestia SA może uzależnić zawarcie umowy o gwarancję ubezpieczeniową od dostarczenia dodatkowych informacji i dokumentów związanych z wierzytelnością zabezpieczoną gwarancją oraz sytuacją finansową Wnioskodawcy.Oświadczam, że zostało mi okazane i zapoznałem/am się z treścią pełnomocnictwa do wykonywania czynności przygotowawczych zmierzających do zawarcia umów gwarancji ubezpieczeniowej. Oświadczam, że udzieliłem/am powyższych informacji zgodnie ze stanem faktycznym i swoją najlepszą wiedzą.Zgodnie z ustawą z 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (t.j.Dz. U.2020 poz. 344) wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji handlowej drogą elektroniczną.\**\* od wyrażenia niniejszej zgody nie uzależnia się zawarcia umowy o gwarancję, w razie niewyrażania zgody prosimy o jej wykreślenie w całości* |
| **Miejscowość** | **Data** (DD:MM:RRRR)  | **Podpis Wnioskodawcy/Zobowiązanego wraz z pieczęcią imienną oraz pieczęcią firmową** |