

WNIOSEK O ZAWARCIE UMOWY O GWARANCJĘ UBEZPIECZENIOWĄ KONTRAKTOWĄ

prosimy o czytelne wypełnienie niniejszego wniosku drukowanymi literami; w przypadku niezakreślenia pola zawierającego odpowiedź pozytywną, odpowiedź uważana będzie za negatywną; w przypadku istnienia wariantów wybrać i zakreślić właściwe pole

A. DANE ZLECENIODAWCY

Nazwa firmy _____				

Forma prawna (np. S.A., S.C., Sp. z o.o.) _____				
Adres	Ulica	Nr	Kod	Miejscowość
_____	_____	_____	_____	_____
NIP _____		Tel./fax _____		

I. DATA ROZPOCZĘCIA DZIAŁALNOŚCI

(dzień - miesiąc - rok) _____

II. GŁÓWNI UDZIAŁOWCY, AKCJONARIUSZE

III. ZLECENIODAWCA JEST KLIENTEM SOPOCKIEGO TOWARZYSTWA UBEZPIECZENIOWEGO ERGO HESTIA SA OD _____
w zakresie ubezpieczeń:

Finansowych Innych (podać jakie) _____

IV. RODZAJ PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI / BRANŻA EKD:

V. DOTYCHCZAS ZREALIZOWANE KONTRAKTY

Zleceniodawca	Ilość kontraktów	Wartość	Termin realizacji	Rodzaj prac

VI. KONTRAKTY W REALIZACJI

Zleceniodawca	Ilość kontraktów	Wartość	Termin realizacji	Rodzaj prac

VII. POSIADANE PRZEZ FIRMĘ GWARANCJE (UBEZPIECZENIOWE ORAZ BANKOWE) WŁĄCZNIE Z GWARANCJAMI UDZIELONYMI PRZEZ SOPOCKIE TOWARZYSTWO UBEZPIECZENIOWE ERGO HESTIA SA

Kto udzielił	Beneficjent gwarancji	Kwota	Zabezpieczenia	Termin ważności
		zł		_____
		zł		_____
		zł		_____

VIII. UDZIELONE PRZEZ FIRMĘ PORĘCZENIA

Kto udzielił	Beneficjent gwarancji	Kwota	Zabezpieczenia	Termin ważności
		zł		_____
		zł		_____
		zł		_____

Na podstawie Ustawy z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 1997 r., Nr 133, poz. 883), informujemy, że Sopockie Towarzystwo Ubezpieczeniowe Ergo Hestia SA z siedzibą w Sopocie przy ul. M. Reja 13/15 jest administratorem Pana/i danych osobowych, pobranych zgodnie z treścią art. 815 k.c., które będą przez nas przetwarzane w celu wywiązania się z umowy ubezpieczenia.

IX. INFORMACJE O ZACIĄGNIĘTYCH KREDYTACH

Rodzaj kredytu	Zaciągnięty w banku	Kwota	Zabezpieczenia	Termin spłaty
		zł		_____
		zł		_____
		zł		_____

X. INFORMACJE O INNYCH OBCIĄŻENIACH MAJĄTKOWYCH FIRM / WŁAŚCICIELI

Obciążenie	Kwota	Na rzecz
Hipoteka	zł	
Przewłaszczenie	zł	
Cesja	zł	
Inne	zł	

XI. STRUKTURA NALEŻNOŚCI Z TYTUŁU DOSTAW I USŁUG W PRZEDZIAŁACH CZASOWYCH

Należności przeterminowane							
Stan na	Kwota należności ogółem	Należności przeterminowane ogółem	Do 30 dni	31-60 dni	61-90 dni	91-180 dni	powyżej 180 dni
Rok ubiegły							
wg. ostatniego F-01							

XII. STRUKTURA ZOBOWIĄZAŃ Z TYTUŁU DOSTAW I USŁUG W PRZEDZIAŁACH CZASOWYCH

Zobowiązania przeterminowane							
Stan na	Kwota zobowiązań ogółem	Zobowiązania przeterminowane ogółem	Do 30 dni	31-60 dni	61-90 dni	91-180 dni	powyżej 180 dni
Rok ubiegły							
wg. ostatniego F-01							

XIII. NAZWY I ADRESY BANKÓW PROWADZĄCYCH RACHUNKI BIEŻĄCE

.....
.....

XIV. SIEDZIBA URZĘDU SKARBOWEGO, W KTÓRYM OPŁACANY JEST PODATEK

.....

XV. SIEDZIBA ZUS, W KTÓRYM OPŁACANE SĄ SKŁADKI NA UBEZPIECZENIE SPOŁECZNE

.....

XVI. CZY ISTNIEJE ROZDZIELNOŚĆ MAJĄTKOWA (wypełniają osoby fizyczne oraz wspólnicy spółki nie posiadający osobowości prawnej)

Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
------------------------------	------------------------------

B. INFORMACJE O GWARANCJI

XVII. TERMIN WAŻNOŚCI GWARANCJI

Od (dzień - miesiąc - rok) _____	Do (dzień - miesiąc - rok) _____
-------------------------------------	-------------------------------------

XVIII. RODZAJ GWARANCJI

Wadialna <input type="checkbox"/>	Dobrego wykonania kontraktu <input type="checkbox"/>	Inna <input type="checkbox"/>
-----------------------------------	------------------------------------------------------	-------------------------------

XIX. KWOTA GWARANCJI

..... zł (słownie zł)
-------------------------	-----------

XX. PROPOZYCJA ZABEZPIECZEŃ DLA UBEZPIECZYCIELA

.....

XXI. INFORMACJE O BENEFICJENCIE GWARANCJI

Nazwa firmy _____				

Forma prawna (np. S.A., S.C., Sp. z o.o.) _____				
Adres	Ulica	Nr	Kod	Miejscowość
Kontakt		Pan/Pani		Tel.

XXII. INFORMACJE O WSPÓŁPRACY Z BENEFICJENTEM GWARANCJI

Okres współpracy	
Od (dzień - miesiąc - rok) _____	
Zrealizowane kontrakty	
Warunki płatności	

XXIII. POSIADANE UBEZPIECZENIA ZWIĄZANE Z KONTRAKTEM (OC, GWARANCJE PRODUCENTÓW, INNE)

Ubezpieczyciel	
Zakres	
Kwota	zł
Termin ważności polisy	
Inne (podać jakie)	

Miejscowość	(dzień - miesiąc - rok) _____	Podpis ubezpieczającego
-------------	-------------------------------	-------------------------

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Sopockie Towarzystwo Ubezpieczeniowe Ergo Hestia SA oraz Sopockie Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie Ergo Hestia SA, obydwa z siedzibą w Sopocie przy ul. M. Reja 13/15, dla celów promocji (marketingu) ich produktów (usług) oraz produktów (usług) podmiotowo powiązanych z nimi kapitałowo.

Miejscowość, data	Podpis ubezpieczającego
-------------------	-------------------------

Miejscowość	(dzień - miesiąc - rok) _____	Podpis przyjmującego wniosek
-------------	-------------------------------	------------------------------

Załączniki do wniosku o zawarcie umowy o gwarancję ubezpieczeniową kontraktową.

Do niniejszego wniosku należy dołączyć oryginały lub kopie poświadczone za zgodność z oryginałem przez głównego księgowego lub osobę odpowiedzialną za prawidłowe prowadzenie ewidencji podatkowej (proszę zakreślić dostarczone dokumenty):

- aktualny wyciąg z rejestru handlowego lub wpisu do ewidencji działalności gospodarczej, statut i umowa spółki
- numer statystyczny REGON
- wykaz majątku właścicieli firmy (w przypadku osób fizycznych oraz wspólników spółek nie posiadających osobowości prawnej)
- bilans i rachunek zysków i strat oraz rachunek przepływów pieniężnych za rok poprzedni wraz z opinią biegłego rewidenta (w przypadku firm rozpoczynających współpracę z Sopockim Towarzystwem Ubezpieczeniowym Ergo Hestia SA, za dwa lata ubiegłe)
- sprawozdanie F-01 za ostatni okres rozliczeniowy
- aktualne zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o niezaleganiu z podatkami
- aktualne zaświadczenie z ZUS-u o niezaleganiu z płatnościami skadek na ubezpieczenie społeczne
- opinia banku prowadzącego rachunek bieżący
- opinie banków, w którym firma ma zaciągnięte kredyty
- opinia Ubezpieczonego opisująca przebieg dotychczasowej współpracy i rozliczeń z Ubezpieczającym
- inne wymagane dla danego rodzaju działalności zezwolenia i koncesje przyznane Ubezpieczającemu
- zeznanie podatkowe za ostatni rok oraz miesiąc wraz z załącznikami składane przez osoby fizyczne prowadzące działalność gospodarczą, albo wspólników spółki cywilnej, o ile podmioty te nie są zobowiązane do prowadzenia ksiąg rachunkowych
- kopie polis, o których mowa pkt XXI
- opinia beneficjenta opisująca przebieg gwarancji dotychczasowej współpracy i rozliczeń ze zleceniodawcą
- kontrakt, którego gwarancja dotyczy
- warunki przetargu

Uwagi:

1. Zaświadczenia z Urzędu Skarbowego i banku powinny być wystawione w okresie jednego miesiąca przed zawarciem umowy.
2. Wyciąg z rejestru handlowego, rejestru przedsiębiorstw państwowych albo rejestru spółdzielni powinien być wydany w okresie 3 miesięcy przed zawarciem umowy.
3. W przypadku poręczenia za wnioskodawcę do wniosku należy dołączyć dokumenty poręczyciela jak w spisie załączników.
4. Sopockie Towarzystwo Ubezpieczeniowe Ergo Hestia SA zastrzega sobie prawo wglądu przez upoważnione osoby do ksiąg rachunkowych albo podatkowych oraz innych dokumentów finansowych niezbędnych do oceny ryzyka udzielanej gwarancji.
5. Niniejszy wniosek może być rozpatrywany po złożeniu przez Zleceniodawcę wszystkich niezbędnych wyszczególnionych w załączniku dokumentów.