

Wniosek o udzielenie ubezpieczeniowej gwarancji kontraktowej w ramach Umowy generalnej

I. WNIOSK O UDZIELENIE UBEZPIECZENIOWEJ GWARANCJI KONTRAKTOWEJ

Prosimy o wyraźne wypełnianie wszystkich rubryk formularza lub wpisania adnotacji „nie dotyczy”. Informacje podawane w niniejszym wniosku są traktowane jako poufne.

KUKE S.A. zastrzega sobie prawo weryfikacji udzielonych informacji we wniosku, między innymi poprzez wgląd do prowadzonej dokumentacji rachunkowej i podatkowej. Dotyczy to tylko dokumentów, do sporządzenia których dany podmiot jest zobowiązany z mocy prawa.

Informujemy, że złożenie kompletu wymaganych dokumentów przyspieszy proces rozpatrywania wniosku.

KUKE S.A. zastrzega sobie prawo zażądania dodatkowych dokumentów i informacji potwierdzających dane zawarte we wniosku i złożonych załącznikach lub których konieczność złożenia wyniknie w drodze analizy wniosku.

INFORMACJE O WNIOSKODAWCY

Wnioskodawca (pełna nazwa)

Adres (ulica, nr)

Adres (kod, miejscowość)

KRS

NIP

ZOBOWIĄZANY (podmiot, który figuruje w dokumentach gwarancyjnych, tylko jeżeli nie jest Wnioskodawcą)

Zobowiązany (pełna nazwa)

Adres (ulica, nr)

Adres (kod, miejscowość)

DANE DOTYCZĄCE LIMITU

Nr umowy o limit odnawialny

Kwota przyznanego limitu

BENEFICJENT

Beneficjent (pełna nazwa)

Adres (ulica, nr)

Adres (kod, miejscowość)

RODZAJ WNIOSKOWANEJ UBEZPIECZENIOWEJ GWARANCJI KONTRAKTOWEJ

zapłatę wadium

należyte wykonanie kontraktu

właściwego usunięcia wad i usterek

zwrot zaliczki

należyte wykonanie kontraktu

i właściwego usunięcia wad i usterek

PARTNER KONSORCJUM 1

Pełna nazwa

Adres (ulica, nr)

Adres (kod, miejscowość)

PARTNER KONSORCJUM 2

Pełna nazwa

Adres (ulica, nr)

Adres (kod, miejscowość)

DANE NA TEMAT KONTRAKTU ZABEZPIECZANEGO GWARANCJĄ

Przedmiot kontraktu/przetargu

Termin wykonania do

Wartość kontraktu

Miejsce wykonania

Data protokołu odbioru końcowego
(dotyczy gwarancji właściwego usunięcia wad i usterek)

Suma gwarancyjna to jest % wartości kontraktu

Suma gwarancyjna (dotyczy gwarancji o dwóch kwotach) to jest % wartości kontraktu

Termin ważności gwarancji od do

Termin ważności gwarancji
(dotyczy gwarancji o dwóch kwotach) od do

Uwagi (zmiany w przedsiębiorstwie od dnia wypełniania ostatniego wniosku lub inne uwagi Wnioskodawcy lub Zobowiązanego)

II. ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU O UDZIELENIE UBEZPIECZENIOWEJ GWARANCJI KONTRAKTOWEJ

Prosimy o dołączenie następujących dokumentów (lub kopii uwierzytelnionych za zgodność z oryginałem) oraz podanie informacji (w zależności od wnioskowanej gwarancji)

- Specyfikacja Warunków Zamówienia lub ogłoszenie o przetargu.
- Kontrakt lub projekt kontraktu (wraz z pismem o wyborze oferty), którego wykonanie ma być zabezpieczone gwarancją.
- Umowa, na podstawie której Wnioskodawca otrzymuje od Beneficjenta przedmiotową zaliczkę.
- Protokół odbioru końcowego przedmiotowego kontraktu.

DOKUMENTY UZUPEŁNIAJĄCE

Posiadane referencje

Aktualne zaświadczenie z ZUS o braku zaległości w opłatach składek oraz aktualne zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o braku zaległości podatkowych wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące od momentu złożenia wniosku lub oświadczenie o treści:

„Niniejszym oświadczam/y, że na dzień _____ nie posiadam/y zaległości wobec instytucji publicznych (ZUS i Urząd Skarbowy). Będąc świadomym/mi odpowiedzialności karnej i cywilnej oświadczam/y, że wszystkie podane wyżej informacje są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.”

Opinie banków prowadzących główny rachunek bankowy oraz rachunki banków prowadzących rachunki kredytowe Wnioskodawcy wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące od momentu złożenia wniosku

Inne (prosimy opisać)

OŚWIADCZENIE

Potwierdzamy, że powyższe dane są zgodne z prawdą.

Niżej potwierdzam/y, że informacje wymienione we wniosku oraz dokumentach załączonych do wniosku są zgodne z aktualnym stanem faktycznym oraz, że do dzisiaj nie dokonano żadnych czynności formalnych, które zmierzają do ich zmiany.

Potwierdzam/y wiarygodność złożonych dokumentów.

Zgodnie z postanowieniami art. 35 Ustawy z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (Dz. U. 2015 poz. 1844) powyższe dane i informacje objęte są ochroną w zakresie wynikającym z wymienionego przepisu.

Niniejszym oświadczamy, że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym.

Miejscowość, data

Czytelne podpisy osób upoważnionych
do reprezentowania Wnioskodawcy

INFORMACJA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

Administratorem danych osobowych jest **KUKE S.A.** z siedzibą w Warszawie, przy ul. Kruczej 50, 00-025 Warszawa. Kontakt z Administratorem jest możliwy za pośrednictwem e-mail odo@kuke.com.pl lub pisemnie na adres siedziby. Szczegółowe informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych dostępne są na stronie <https://kuke.com.pl/przetwarzanie-danych-osobowych>