

## WNIOSEK UPROSZCZONY

o udzielenie gwarancji zapłaty wadium

### A. WNIOSKODAWCA

Pełna nazwa			
-------------	--	--	--

Numery ewidencyjne	NIP		REGON	
--------------------	-----	--	-------	--

### KONSORCJANCI (nazwa firmy, adres, regon)

..... - ..... % udział w realizacji kontraktu

..... - ..... % udział w realizacji kontraktu

..... - ..... % udział w realizacji kontraktu

..... - ..... % udział w realizacji kontraktu

..... - ..... % udział w realizacji kontraktu

..... - ..... % udział w realizacji kontraktu

### B. DANE BENEFICJENTA GWARANCJI

Beneficjent gwarancji	pełna nazwa			
	adres siedziby			
	NIP		REGON	

### C. ZOBOWIĄZANIE WYMAGAJĄCE UDZIELENIA GWARANCJI

Dane na temat przetargu	nazwa zadania	
-------------------------	---------------	--

### DANE DOTYCZĄCE GWARANCJI ZAPŁATY WADIUM

Wartość gwarancji	
Okres obowiązywania gwarancji	

<b>Status wspólności majątkowej małżeńskiej</b> <i>Dotyczy: Wnioskodawców będącymi osobami fizycznymi prowadzącymi działalność gospodarczą, współnikami spółek cywilnych albo jawnych</i>	Proszę zaznaczyć właściwie:	
	<input type="checkbox"/> wspólność majątkowa ustawowa <input type="checkbox"/> rozdzielność majątkowa *	<input type="checkbox"/> wspólność majątkowa umowna <input type="checkbox"/> stan wolny
*w przypadku oznaczenia proszę dołączyć akt notarialny ustanawiający status rozdzielności majątkowej małżeńskiej		

Czy Firma ma zawartą umowę generalną w TUZ?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Wysokość przyznanego limitu (opcjonalnie)	
Czy są obecnie czynne gwarancje?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Wysokość zaangażowania (opcjonalnie)	

<p><b>Czy Wnioskodawca posiada zobowiązania przeterminowane (w tym odroczenia, rozłożenia na raty) wobec:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ZUS,</li> <li>- Urzędu Skarbowego</li> <li>- banków</li> </ul>	<p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p> <p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p> <p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p>
<p><b>Czy wobec Wnioskodawcy prowadzone jest postępowanie:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- egzekucyjne</li> <li>- administracyjne</li> <li>- upadłościowe</li> <li>- zatwierdzenie układu</li> <li>- przyspieszone postępowanie układowe</li> <li>- układowe</li> <li>- sanacyjne</li> <li>- likwidacyjne</li> <li>- restrukturyzacyjne</li> </ul>	<p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p> <p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p> <p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p> <p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p> <p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p> <p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p> <p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p> <p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p> <p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p> <p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p>
<p><b>Czy właściciele firmy byli karani za przestępstwa gospodarcze lub przeciwko dokumentom</b></p>	<p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p>
<p><b>Czy było zgłoszone roszczenie z jakiegokolwiek ubezpieczeniowej bądź bankowej gwarancji udzielonej na wniosek Wnioskodawcy lub podmiotu/ów wchodzących w skład Grupy Kapitałowej Wnioskodawcy?</b></p> <p><b>Czy w przypadku zgłoszenia roszczenia Wnioskodawca uregulował Gwarantowi pełną wypłaconą kwotę roszczenia ?</b></p>	<p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p> <p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p>

#### D. OŚWIADCZENIA

Oświadczam, że powyższe dane podałem zgodnie z prawdą i według mojej wiedzy. Przyjmuję do wiadomości, że podanie nieprawdziwych lub niepełnych informacji może spowodować konsekwencje finansowe i prawne, wynikające z kodeksu cywilnego.

TAK  
 NIE

Oświadczam, że posiadam zgodę współmałżonka na zaciągnięcie zobowiązania finansowego wobec TUZ Towarzystwa Ubezpieczeń Wzajemnych, KRS 0000171062, NIP: 5252271511, REGON: 015531467.

TAK  
 NIE  
 NIE DOTYCZY

Za wszelkie skutki prawne, jakie mogą wyniknąć w związku z wydaniem gwarancji ubezpieczeniowej, ponosimy pełną odpowiedzialność wobec TUZ UBEZPIECZENIA i zobowiązujemy się do zapłaty na rzecz TUZ UBEZPIECZENIA wszelkich kwot wypłaconych przez TUZ UBEZPIECZENIA wraz z kosztami i odsetkami, w przypadku realizacji gwarancji udzielonej na podstawie niniejszego wniosku.

TUZ UBEZPIECZENIA zastrzega sobie prawo wglądu, przez upoważnione osoby, do ksiąg rachunkowych albo podatkowych oraz innych dokumentów niezbędnych do oceny ryzyka udzielanej gwarancji. Przedstawione informacje traktowane są jako poufne. TUZ UBEZPIECZENIA zastrzega sobie prawo do kontaktowania się z innymi podmiotami w celu uzyskania informacji mogących przyczynić się do poznania sytuacji Wnioskodawcy lub ewentualnie poręczyli.

.....  
miejsowość, data

.....  
pieczęć firmowa i podpis(y) osób uprawnionych do zaciągnięcia zobowiązań majątkowych