

pieczęć Oddziału / PG



## WNIOSEK O ZAWARCIE UMOWY GENERALNEJ O UDZIELANIE GWARANCJI KONTRAKTOWYCH

Jeżeli dane przekraczają swoim zakresem ilość miejsca przewidzianego w niniejszym wniosku prosimy o podanie ich na odrębnej kartce i załączenie do niniejszego wniosku.

odcisk pieczęci firmowej



### I. Zobowiązany – Wnioskodawca

1. Pełna nazwa firmy .....
2. Dokładne adresy (siedziba i miejsce prowadzenia działalności gospodarczej) .....
3. Data rejestracji firmy / rozpoczęcia działalności ..... / .....
4. REGON / NIP ..... / .....
5. Telefon / fax. / e-mail .....
6. Rodzaj prowadzonej działalności .....
7. Liczba osób zatrudnionych: aktualnie..... na koniec poprzedniego roku .....
8. Czy Zobowiązany/Wnioskodawca należy do Grupy Kapitałowej  TAK  NIE  
Jeżeli tak to prosimy podać skład Grupy na oddzielnej kartce z podaniem pełnej nazwy, formy prawnej i nr REGON tych podmiotów.

### II. Kwoty wnioskowanych limitów:

1. **Limit dla wszystkich gwarancji zapłaty wadium:** .....  
Limit dla pojedynczej gwarancji zapłaty wadium: .....
2. **Limit dla wszystkich gwarancji należytego wykonania kontraktu:** .....  
Limit dla pojedynczej gwarancji należytego wykonania kontraktu: .....
3. **Limit dla wszystkich gwarancji zwrotu zaliczki:** .....  
Limit dla pojedynczej gwarancji zwrotu zaliczki: .....
4. **Limit dla wszystkich gwarancji usunięcia wad i usterek:** .....  
Limit dla pojedynczej gwarancji usunięcia wad i usterek: .....

### III. Ankieta

1. Aktualnie udzielone wnioskodawcy gwarancje bankowe i ubezpieczeniowe  

wystawca	kwota	termin obowiązywania	z jakiego tytułu
a) .....			
b) .....			
c) .....			
2. Aktualnie udzielone Grupie Kapitałowej gwarancje bankowe i ubezpieczeniowe  

nazwa firmy wchodzącej w skład grupy	wystawca	kwota	termin obowiązywania	z jakiego tytułu
a) .....				
b) .....				
c) .....				
3. Czy było zgłoszone roszczenie z którejkolwiek gwarancji udzielonej przez InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group lub innego Gwaranta na wniosek Zobowiązanego/Wnioskodawcy lub podmiotu/ów wchodzących w skład Grupy Kapitałowej  
 **TAK:**  
- wskazanie podmiotu wchodzącego w skład Grupy Kapitałowej, któremu została udzielona gwarancja, z której wpłynęło roszczenie .....
- kwota roszczenia i data jego zgłoszenia .....
- rodzaj gwarancji, .....
- przyczyna zgłoszenia roszczenia .....
 **NIE** .....

4. Udzielone przez firmę (właściciela) poręczenia lub gwarancje  

komu udzielono	kwota	termin obowiązywania	z jakiego tytułu
a) .....			
b) .....			
c) .....			
5. Wartość na koniec ostatniego miesiąca:  
- zobowiązań: ..... w tym przeterminowanych o ponad 60 dni: .....

- należności: ..... w tym przeterminowanych o ponad 60 dni: .....

6. Posiadane rachunki bankowe

	nazwa banku	nr rachunku
a)	.....	.....
b)	.....	.....
c)	.....	.....

7. Informacje o zaciągniętych kredytach

	rodzaj	kwota	bank	sposób zabezpieczenia
a)	.....	.....	.....	.....
b)	.....	.....	.....	.....
c)	.....	.....	.....	.....

8. Największe zrealizowane kontrakty:

	nazwa inwestora	przedmiot umowy	wartość kontraktu	okres realizacji
a)	.....	.....	.....	.....
b)	.....	.....	.....	.....
c)	.....	.....	.....	.....

9. Stan majątkowy firmy (wypełniają tylko Wnioskodawcy prowadzący pełną księgowość – księgi handlowe):

Nieruchomości (forma posiadania-własności, użytkowanie wieczyste, leasing, najem / wartość rynkowa / położenie)

- a) .....
- b) .....
- c) .....

Środki transportu (forma posiadania - własność, leasing, najem / rodzaj / nr rej. / wartość rynkowa)

- a) .....
- b) .....
- c) .....

Majątek ruchomy (rodzaj, forma posiadania, wartość rynkowa)

- a) .....
- b) .....
- c) .....

10. Obciążenia majątku (wypełniają tylko Wnioskodawcy prowadzący pełną księgowość – księgi handlowe):

wysokość obciążenia hipotecznego na rzecz

- a) .....
- b) .....
- c) .....

rodzaj przedmiotu zastawu wartość zabezpieczona zastawem na rzecz

- a) .....
- b) .....
- c) .....

przedmiot przewłaszczonej wartość zabezpieczona przewłaszczeniem na rzecz

- a) .....
- b) .....
- c) .....

11. Posiadane ubezpieczenia

rodzaj ubezpieczenia nazwa ubezpieczyciela suma ubezpieczenia termin obowiązywania polisy

- a) .....
- b) .....
- c) .....

#### IV. Oświadczenia:

Czy wobec Wnioskodawcy trwa postępowanie egzekucyjne na podstawie prawomocnych wyroków sądowych, jeżeli tak to jaka jest wartość windykowanych wierzytelności i kto jest wierzycielem:  TAK  NIE .....

Czy firma jest w okresie likwidacji lub przygotowania procesu likwidacyjnego czy trwa postępowanie związane ze zgłoszonym wnioskiem o upadłość lub ogłoszenie układu: jeżeli tak to od kiedy i kto zgłosił wniosek:  TAK  NIE .....

Czy którykolwiek z współwłaścicieli firmy Wnioskodawcy (osób fizycznych) lub Członków Zarządu był w przeszłości skazany prawomocnym wyrokiem sądowym w związku z popełnionym przestępstwem gospodarczym lub przestępstwem przeciwko dokumentom, jeżeli tak to kto i kiedy:  TAK  NIE .....

Czy firma jest w trakcie rozwiązania, unieważnienia statutu Spółki:  TAK  NIE .....

#### V. Propozycje wnioskodawcy co do formy zabezpieczenia roszczeń zwrotnych InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group :

weksel  poręczenie wekslowe  zastaw  przewłaszczenie  hipoteka  kaucja  przelew wierzytelności z lokaty terminowej  inne

## VI. Dokumenty dołączone do wniosku (zaznaczyć znakiem "x" odpowiedni dokument)

### 1. Dokumenty prawne Wnioskodawcy

- aktualny wypis z KRS, rejestru spółdzielni, rejestru przedsiębiorstw państwowych, wpis do ewidencji działalności gospodarczej,
- potwierdzenie nadania numeru statystycznego REGON,
- potwierdzenie nadania numeru NIP,

### 2. Dokumenty finansowe

- bilans, rachunek zysków i strat, sprawozdanie z przepływów pieniężnych (lub inna forma sprawozdania finansowego w zależności od sposobu ewidencji zdarzeń gospodarczych - podać jaka).....
- dla podmiotów składających wnioski po raz pierwszy - powyższe dokumenty powinny obejmować okres 2 ubiegłych lat,
- sprawozdanie miesięczne F-01 za ostatni kwartał bieżącego roku obrotowego (lub inna forma sprawozdania finansowego w zależności od sposobu ewidencji zdarzeń gospodarczych - podać jaka) .....
- deklaracja majątkowa dla firm nie prowadzących pełnej księgowości,
- oświadczenie/a o stanie majątkowym wszystkich współników, gdy Wnioskodawca nie jest osobą prawną,
- oświadczenie/a o stanie majątkowym wszystkich poręczycieli, jeżeli jako zabezpieczenie proponowane jest poręczenie osób fizycznych,

### 3. Dokumenty uzupełniające

- posiadane referencje
- aktualne zaświadczenie z ZUS o braku zaległości w opłatach składek,
- aktualne zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o braku zaległości podatkowych,
- opinie banków prowadzących rachunki Wnioskodawcy,
- inne dokumenty (opisać) .....

#### UWAGI:

1. Zaświadczenia z Urzędu Skarbowego, ZUS i banków powinny być wystawione w okresie **do 6 miesięcy** przed złożeniem wniosku i muszą przedstawiać aktualny stan faktyczny.
2. Wypis z KRS, rejestru spółdzielni, rejestru przedsiębiorstw państwowych, **nie może być wydany w okresie dłuższym niż 6 miesiące** przed złożeniem wniosku i muszą przedstawiać aktualny stan faktyczny. Wpis do ewidencji działalności gospodarczej musi przedstawiać aktualny stan faktyczny.
3. InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group zastrzega, że w przypadku złożenia niekompletnego wniosku może on zostać nie rozpatrzony bez wezwania Wnioskodawcy do jego uzupełnienia.
4. InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group 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.

Akceptujemy powyższe uwagi i zastrzeżenia. Wraz z wnioskiem składamy załączniki zgodnie z powyższą listą. Jednocześnie mając świadomość konsekwencji wynikających z podania fałszywych informacji, oświadczamy, że wszystkie dane i informacje zawarte we wniosku oraz załącznikach są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.

Wyrażamy zgodę na przetwarzanie naszych danych do celów związanych z działalnością InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group

Poniższa klauzula informacyjna nie dotyczy Wnioskodawców będących osobami prawnymi

Informacja zgodna z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwanego dalej Rozporządzeniem.

#### Administrator danych osobowych

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest InterRisk TU SA Vienna Insurance Group z siedzibą w Warszawie, ul. Noakowskiego 22 (zwany dalej Administratorem lub InterRisk). Z Administratorem można się skontaktować poprzez adres email: sekretariat@InterRisk.pl, telefonicznie pod numerem 48 22 537 68 00 lub pisemnie na adres siedziby Administratora.

#### Inspektor ochrony danych

Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można się skontaktować - we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych - poprzez email iod@interrisk.pl, telefonicznie pod numerem 48 22 537 68 00 lub pisemnie na adres siedziby Administratora.

#### Cele przetwarzania oraz podstawa prawna przetwarzania

Pani/Pana dane mogą być przetwarzane w celu:

- udzielenia i wykonania ubezpieczeniowej gwarancji, w tym dokonania oceny ryzyka (podstawa prawna – art. 6 ust 1 pkt b) i pkt c) Rozporządzenia),
- ewentualnie w celu dochodzenia lub obrony przed roszczeniami związanymi z udzieloną gwarancją ubezpieczeniową (podstawa prawna – art. 6 ust 1 pkt f) Rozporządzenia); prawnie uzasadnionym interesem Administratora jest możliwość ustalania, dochodzenia lub obrony przed roszczeniami,
- ewentualnie w celu podejmowania czynności w związku z przeciwdziałaniem wyplatom nienależnych świadczeń (podstawa prawna - art. 6 ust 1 pkt f) Rozporządzenia); prawnie uzasadnionym interesem Administratora jest zapobieganie i ściganie przestępstw popełnianych na jego szkodę,
- reasekuracji ryzyk (podstawa prawna – art. 6 ust 1 pkt f) Rozporządzenia); prawnie uzasadnionym interesem Administratora jest zmniejszenie ryzyka związanego z udzieloną gwarancją ubezpieczeniową.

#### Okres przechowywania danych

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do momentu przedawnienia roszczeń z tytułu udzielonej gwarancji ubezpieczeniowej lub do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania danych wynikającego z przepisów prawa, w szczególności obowiązku przechowywania dokumentów księgowych. Administrator przestanie wcześniej przetwarzać dane przetwarzane na podstawie prawnie uzasadnionego interesu Administratora jeżeli zgłosi Pani/Pan sprzeciw wobec przetwarzania Pani/Pana danych w tych celach, chyba że wykáže on istnienie ważnych prawnie uzasadnionych podstaw do przetwarzania, nadrzędnych wobec Pani/Pani interesów, praw i wolności, lub podstaw do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń

#### Odbiorcy danych

Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane zakładom reasekuracji, a także podmiotom przetwarzającym dane osobowe na zlecenie Administratora, m.in. dostawcom usług IT, podmiotom przetwarzającym dane w celu dochodzenia i obrony przed roszczeniami, agencjom marketingowym, operatorom pocztowym, agentom ubezpieczeniowym, podmiotom świadczącym usługi w zakresie likwidacji szkód, podmiotom archiwizującym lub usuwającym dane – przy czym takie podmioty przetwarzają dane na podstawie umowy z Administratorem i wyłącznie zgodnie z poleceniami Administratora. Dane mogą także otrzymywać podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa

#### Przekazywanie danych poza EOG

Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane odbiorcom znajdującym się w państwach poza Europejskim Obszarem Gospodarczym. Gdyby taki transfer danych osobowych miał się odbyć – co może nastąpić m.in. w związku z ewentualnym wykorzystaniem przez Administratora z rozwiązań informatycznych opartych na rozwiązaniach chmurowych lub serwisowanych przez centrum obsługi zlokalizowane poza EOG – Administrator zapewni mechanizm legalizujący transfer zgodnie z prawem Unii i zapewniający odpowiednie gwarancje ochrony danych osobowych. Zostanie Pan/Pani także poinformowany o planowanym transferze

#### Prawa osoby, której dane dotyczą

Przysługuje Pani/Panu prawo do:

- dostępu do Pani/Pana danych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania,
- wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych (w zakresie, w jakim podstawą przetwarzania danych jest przesłanka prawnie uzasadnionego interesu Administratora),
- przenoszenia danych osobowych (w zakresie, w jakim Pani/Pana dane są przetwarzane w sposób zautomatyzowany i przetwarzanie to odbywa się na podstawie zgody lub na podstawie zawartej z Administratorem umowy), tj. do otrzymania od Administratora Pani/Pana danych osobowych, w ustrukturyzowanym, powszechnie używanym formacie nadającym się do odczytu maszynowego); może Pani/Pan przestać te dane innemu administratorowi danych,
- w celu skorzystania z powyższych praw należy skontaktować się z Administratorem danych lub z inspektorem ochrony danych. Dane kontaktowe wskazane są powyżej.

Ponadto przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, tzn. do Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

#### Informacja o wymogu podania danych

Podanie danych osobowych jest dobrowolne ale konieczne do udzielenia i wykonania gwarancji. Bez podania danych osobowych udzielenie i wykonanie gwarancji ubezpieczeniowej nie jest możliwe. Podanie danych osobowych w celach marketingowych jest dobrowolne.

.....  
*miejsowość data.*

.....  
*imiona i nazwiska, podpisy osób  
upoważnionych do składania oświadczeń w  
imieniu Wnioskodawcy*