

pieczęć Oddziału / PG



**WNIOSEK**  
**O ZAWARCIE UMOWY JEDNOSTKOWEJ O UDZIELENIE:**  
**GWARANCJI NALEŻYTEGO WYKONANIA KONTRAKTU \***  
**GWARANCJI USUNIĘCIA WAD I USTEREK \***  
**GWARANCJI ZWROTU ZALICZKI \***

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. Dane dotyczące wnioskowanej gwarancji**

1. Beneficjent gwarancji .....
2. Umowa (kontrakt) zawarta z Beneficjentem: w dniu ..... wartość kontraktu .....  
termin realizacji od: ..... do: .....  
przedmiot umowy : .....
- czy umowa był konsultowana ze strony Wnioskodawcy przez:
  - radcę prawnego Wnioskodawcy TAK / NIE\*, imię i nazwisko prawnika:.....
  - służby techniczne TAK / NIE\*, imię i nazwisko konsultanta (inżyniera):.....
  - czy zobowiązany / wnioskodawca realizuje kontrakt w konsorcjum  **TAK**  **NIE** ? jeśli tak prosimy dołączyć do wniosku umowę konsorcjum i informację o podziale i zakresie prac, jeśli nie wynika to z umowy konsorcjum.
  - czy zobowiązany / wnioskodawca polega na wiedzy i doświadczeniu, potencjalne technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia, zdolnościach finansowych lub ekonomicznych innych podmiotów  **TAK**  **NIE**
3. Podwykonawcy:

nazwa firmy	adres	zakres robót	przyjęte zabezpieczenie wykonania
a) .....			
b) .....			
4. Gwarancja należytego wykonania kontraktu \*:
  - wnioskowana suma gwarancji: .....
  - okres ważności gwarancji: od: .....do: .....
5. Gwarancja zwrotu zaliczki \*:
  - wnioskowana suma gwarancji: .....
  - ostateczny termin rozliczenia (zwrotu) zaliczki: .....
  - okres ważności gwarancji: od: ..... do: .....
6. Gwarancja usunięcia wad i usterek \*:
  - wnioskowana suma gwarancji: .....
  - okres ważności gwarancji: od: ..... do: .....

**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) .....					

\*) zbędne skreślić

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) | .....          | ..... | .....                | .....            |
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. Poprzednie zrealizowane zadania na rzecz Beneficjenta:
- |    | przedmiot umowy | wartość | termin rozpoczęcia | termin zakończenia |
|----|-----------------|---------|--------------------|--------------------|
| a) | .....           | .....   | .....              | .....              |
| b) | .....           | .....   | .....              | .....              |
10. 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) .....
11. 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) | .....                     | .....                          | .....    |
- |    | przedmiot przewłaszczonej | wartość zabezpieczona przewłaszczeniem | na rzecz |
|----|---------------------------|--|----------|
| a) | .....                     | .....                                  | .....    |
| b) | .....                     | .....                                  | .....    |
| c) | .....                     | .....                                  | .....    |
12. 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 poręczyteli, jeżeli jako zabezpieczenie proponowane jest poręczenie osób fizycznych,

##### 3. Dokumenty uzupełniające

- posiadane referencje,
- umowa (kontrakt) zawarta z Beneficjentem,
- umowa konsorcjum (jeżeli kontrakt jest realizowany w konsorcjum z innymi podmiotami),
- 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 wykaże on istnienie ważnych prawnie uzasadnionych podstaw do przetwarzania, nadrzędnych wobec Pana/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 i 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 korzystaniem 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*