



UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń S.A.
90-520 Łódź, ul. Gdańska 132
tel. 42 66 66 500 lub 801 597 597
centrala@uniqa.pl, www.uniqa.pl
Sąd Rejonowy dla Łodzi - Śródmieście w Łodzi
KRS 0000001201, NIP 727-012-63-58
Kapitał zakładowy i wpłaty: 220 308 282 PLN

Firma & Planowanie

Udzielenie Gwarancji*

- FKW - należytego wykonania kontraktu
 FKP - właściwego usunięcia wad i usterek
 FKZ - zwrotu zaliczki

Wniosek
FKW/FKP/FKZ

Wszystkie rubryki wniosku muszą być wypełnione. W przypadku braku zastosowania prosimy wpisać: "nie dotyczy"

Przedstawiciel UNIQA TU S.A.

pieczęć Ubezpieczyciela

Zobowiązany (Wnioskujący)

Pełna nazwa

Kod pocztowy

Miejscowość

Ulica, nr

NIP

REGON

PKD

Osoba do kontaktu

Telefon

E-mail

Informacje o kontrakcie

Nazwa i adres Beneficjenta
(Zamawiającego)

Przedmiot kontraktu

Numer kontraktu

Wartość kontraktu

Terminy

data zawarcia
kontraktu

dd-mm-rrrr

data rozpoczęcia
realizacji kontraktu

dd-mm-rrrr

data zakończenia
kontraktu

dd-mm-rrrr

Czy wadium było zabezpieczone gwarancją UNIQA TU S.A.?*

Tak

Nie

Czy Wnioskujący realizował dotychczas kontrakty na rzecz w/w Zamawiającego?*

Tak

Nie

Czy w ramach realizacji w/w kontraktu Wnioskujący będzie korzystał z usług podwykonawców?*

Tak

Nie

Podwykonawca

Udział w %

Zabezpieczenia od podwykonawcy
(np. weksle, poręczenia, gwarancje)

1.

2.

3.

Opis Gwarancji

FKW - należytego wykonania
kontraktu

FKP - właściwego usunięcia
wad i usterek

FKZ - zwrotu zaliczki

Suma gwarancyjna

Początek okresu gwarancyjnego

Koniec okresu gwarancyjnego

dd-mm-rrrr

dd-mm-rrrr

dd-mm-rrrr

dd-mm-rrrr

dd-mm-rrrr

dd-mm-rrrr

Dokumenty dodatkowe

Do wniosku załączam*

aktualne sprawozdanie finansowe

zaświadczenie z ZUS

opinie bankowe

protokół odbioru

zaświadczenie z Urzędu Skarbowego

kontrakt lub projekt kontraktu

inne wymagane okolicznościami dokumenty (opis):

Oświadczenie Zobowiązanego

- Odpowiedzi na pytania umieszczone we wniosku udzieliłem/udzieliłam** zgodnie ze stanem faktycznym i według najlepszej wiedzy.
- Znane mi są konsekwencje udzielania nieprawdziwych informacji we wniosku i dokumentach do niego załączonych określone w kodeksie cywilnym.
- Ogólne Warunki Umów o Gwarancje Ubezpieczeniowe zatwierdzone Uchwałą Zarządu UNIQA TU S.A. z dnia 28.12.2015 r. oraz stosownie do moich potrzeb właściwe Szczególne Warunki Umów o gwarancje zostały mi doręczone.
- Oświadczam, iż w stosunku do Zobowiązanego nie ogłoszono upadłości ani nie otwarto postępowania likwidacyjnego.
- Oświadczam, że od czasu złożenia wniosku o zawarcie Umowy Generalnej o gwarancje ubezpieczeniowe nie zmieniła się sytuacja ekonomiczno-finansowa oraz prawna Zobowiązanego, a dane będące w posiadaniu UNIQA TU S.A. odzwierciedlają stan faktyczny.

6. **Potwierdzam, że zostałem/zostałam poinformowany/poinformowana**** o tym, że Administratorem moich danych osobowych jest UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. z siedzibą w Łodzi (90-520) przy ul. Gdańskiej 1 32, o prawie dostępu do tych danych i ich poprawiania, a także o tym, że dane osobowe będą wykorzystywane przez Administratora w celu obsługi i wykonywania Umowy Generalnej o gwarancje ubezpieczeniowe.
7. **Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody**** na przetwarzanie moich danych osobowych w celu marketingu produktów i usług przez UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie S.A. oraz na przetwarzanie moich danych w tym samym celu przez Administratora, również po rozwiązaniu Umowy Generalnej o gwarancje ubezpieczeniowe.
8. **Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody**** na składanie przez UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń S.A oświadczeń i przekazywanie informacji związanych z zawarciem i wykonywaniem Umowy Generalnej o gwarancje ubezpieczeniowe oraz umów ubezpieczenia, które łączą mnie ze Spółką, przy użyciu telefonu lub innego telekomunikacyjnego urządzenia końcowego i automatycznego systemu wywołującego (również w celu marketingu bezpośredniego), jak również na przesyłanie mi informacji handlowych za pomocą środków komunikacji elektronicznej, w szczególności na podany adres poczty elektronicznej (również w celu marketingu bezpośredniego). Wnoszę ponadto o dostarczanie odpowiedzi na złożone przeze mnie reklamacje - pocztą elektroniczną.

Miejscowość, data

Data i podpis osoby przyjmującej wniosek

Pieczęć i podpis osoby uprawnionej
do reprezentowania Zobowiązanego