



#### ZLECENIODAWCA

Nazwa firmy:

Adres / siedziba:  
(ulica, miejscowość,  
kod, województwo)

Nr telefonu:

Nr faxu:

Nr NIP:

Nr REGON:

#### ZAKRES WNIOSKU

jednorazowe udzielenie gwarancji ubezpieczeniowej zapłaty wadium

okresowe udzielanie gwarancji ubezpieczeniowych zapłaty wadium na podstawie generalnej umowy z określonym limitem zaangażowania

#### WARUNKI WNIOSKOWANEJ GWARANCJI JEDNORAZOWEJ

Suma gwarancyjna:

Okres obowiązywania gwarancji:

od

dzień miesiąc rok

do

dzień miesiąc rok

Przedmiot przetargu:

Czy przetarg podlega procedurze określonej w Ustawie o zamówieniach publicznych?

TAK  NIE

Termin składania ofert:

dzień miesiąc rok

Termin otwarcia ofert:

dzień miesiąc rok

Termin rozstrzygnięcia:

dzień miesiąc rok

Termin związania ofertą:

dzień miesiąc rok

Czy w przypadku wygrania przetargu istnieje konieczność złożenia zabezpieczenia należytego wykonania umowy?

TAK  NIE

Jeżeli TAK, prosimy podać w jakiej formie powinno zostać wniesione zabezpieczenie:

#### BENEFICJENT

Nazwa:

Adres / siedziba:  
(ulica, miejscowość,  
kod, województwo)

Nr telefonu:

Nr faxu:

#### INFORMACJE DOTYCZĄCE WARUNKÓW UMOWY GENERALNEJ

Wysokość LIMITU GWARANCYJNEGO (przewidywana maksymalna suma gwarancyjna z tytułu jednocześnie obowiązujących gwarancji zapłaty wadium):

 zł

Proponowany okres obowiązywania LIMITU GWARANCYJNEGO:

Przewidywana liczba przetargów w okresie obowiązywania LIMITU GWARANCYJNEGO:

Terminy i przewidywane wysokości wadium kilku najbliższych przetargów:

1.

2.

3.

4.

Udział w przetargach w ostatnich 12 miesiącach – liczba przetargów:

w tym wygranych:

**PROPONOWANE ZABEZPIECZENIA OPRÓCZ WEKSLA WŁASNEGO IN BLANCO**

- |                          |  |                          |                                      |
|--------------------------|--|--------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 1. poręczenie wekslowe                     | <input type="checkbox"/> | 2. poręczenie według prawa cywilnego |
| <input type="checkbox"/> | 3. przelew (cesja) wierzytelności lub praw | <input type="checkbox"/> | 4. zastaw rejestrowy                 |
| <input type="checkbox"/> | 5. zastaw na rzeczach lub prawach          | <input type="checkbox"/> | 6. przewłaszczenie rzeczy ruchomych  |
| <input type="checkbox"/> | 7. hipoteka                                | <input type="checkbox"/> | 8. inne: <input type="text"/>        |

**INFORMACJE DOTYCZĄCE ZLECENIODAWCY**

Data i nr wpisu do rejestru właściwego dla formy prowadzonej działalności (KRS, ewidencji dział. gosp., innych):

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
dzień		miesiąc		rok			

Data rozpoczęcia działalności:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
dzień		miesiąc		rok	

Data rozpoczęcia działalności w obecnej formie prawnej:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
dzień		miesiąc		rok	

**Osoby uprawnione do reprezentacji firmy (imiona i nazwiska):**

**Sposób reprezentacji:**

1.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4.	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Udziałowcy i posiadane udziały / wspólnicy firmy (wszyscy posiadający powyżej 10% kapitału lub jednostki kontrolujące Zleceniodawcę):**

1.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	%
2.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	%
3.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	%
4.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	%

**Powiązania kapitałowe, organizacyjne lub personalne z innymi firmami (posiadane akcje, udziały, wpływ na zarządzanie):**

1.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	%
2.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	%
3.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	%
4.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	%

**Miejsca prowadzenia działalności (adresy oddziałów, filii, przedstawicielstw)**

1.	<input type="text"/>
2.	<input type="text"/>
3.	<input type="text"/>

	Rodzaj prowadzonej działalności gospodarczej	Numer EKD	% udziału w obrotach firmy
1.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Liczba pracowników: łącznie  osób, w tym zatrudnionych:

na stałe:  na czas określony:  na umowę zlecenia / o dzieło:

Stan majątkowy firmy:

	Wartość rzeczywista* / księgową* / szacunkowa*	Forma posiadania (własność, użytk. wieczyste, najem, leasing)	Informacje dodatkowe
grunty:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
budynki:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ruchomości: (maszyny, urządzenia, środki transportu)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

\* niepotrzebne skreślić

Banki obsługujące rachunki bieżące / kredytowe firmy:

	Nazwa banku	Adres	Nr rachunku
1.			
2.			
3.			

**OBCIĄŻENIA**

Obciążenie z tytułu kredytów bankowych pozostających do spłaty:

	Bank	Rodzaj i kwota kredytu	Kwota do spłacenia	Termin spłaty
1.				
2.				
3.				

Obciążenie nieruchomości – rodzaj (np. hipoteki):

łączna wysokość obciążeń:  PLN

Obciążenia prawami rzeczowymi ruchomości firmy – rodzaj (np. przewłaszczenie, zastaw rejestrowy, zastaw):

łączna wysokość obciążeń:  PLN

Obciążenia praw firmy – rodzaj (np. zastaw na prawach, cesja należności na zabezpieczenie):

łączna wysokość obciążeń:  PLNZobowiązania warunkowe: Poręczenia wystawione przez firmę:  PLN

Posiadane gwarancje swoich zobowiązań:

Rodzaj gwarancji (beneficjent gwarancji)	Gwarant	Suma gwarancyjna	Okres obowiązywania

Czy z dotychczas uzyskanych gwarancji realizowano wypłaty?  TAK  NIE

Zaległości wobec:

ZUS  NIE  TAK, wysokość: Skarb Państwa  NIE  TAK, wysokość: 

Jeżeli TAK, czy są decyzje adm. regulujące spłatę zadłużenia? (kopie decyzji prosimy załączyć)

Posiadane ubezpieczenia:

	Nazwa zakładu ubezpieczeń	Rodzaj ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia	Okres ubezpieczenia
1.				
2.				
3.				
4.				

Czy jakkolwiek bank lub zakład ubezpieczeń odmówił udzielenia przedmiotowej gwarancji?  TAK  NIEJeżeli TAK, dlaczego?   
  
Osoba odpowiedzialna za kontakt z PTU S.A.:  tel.

Przedstawione informacje traktowane są jako poufne.

Polskie Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. zastrzega sobie prawo wglądu, przez upoważnione osoby, do ksiąg rachunkowych, dokumentacji podatkowej oraz innych dokumentów niezbędnych do oceny ryzyka udzielanej gwarancji.

Polskie Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. zastrzega sobie prawo do kontaktowania się z innymi podmiotami w celu uzyskania informacji mogących przyczynić się do poznania sytuacji Zleceniodawcy lub ewentualnie poręczycieli.

Do ankiety prosimy dołączyć dokumenty (oryginały lub kopie wraz z oryginałami do wglądu) z poniższej listy uznane za wymagane przez pracownika Polskiego Towarzystwa Ubezpieczeń S.A. obsługującego ubezpieczenia finansowe, dokonującego oceny ryzyka:

- dokument stanowiący podstawę gwarantowanego zobowiązania (specyfikacja istotnych warunków zamówienia, ogłoszenie o przetargu),
- lista najważniejszych, zrealizowanych przez Zleceniodawcę w ostatnich 3 latach, kontraktów odpowiadających zakresem i rodzajem wykonywanych robót przedmiotowi przetargu,
- posiadane listy referencyjne,
- aktualny dokument, stanowiący podstawę działalności gospodarczej, właściwy dla formy prawnej Zleceniodawcy (np. odpis z KRS, zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej),
- statut lub umowa spółki,
- zaświadczenie WUS o nadaniu numeru statystycznego REGON,
- zaświadczenia z ZUS i urzędu skarbowego o nie zaleganiu z płatnościami (wystawione nie wcześniej niż 3 m-ce przed złożeniem wniosku),
- aktualne opinie banków prowadzących rachunki bieżące / kredytowe,
- bilanse, rachunki zysków i strat, zestawienie przepływów pieniężnych za ostatnie 3 lata\* wraz z opinią i sprawozdaniem biegłego rewidenta za ostatni rok podatkowy,
- bieżący rachunek wyników (F01)\*lub deklaracja miesięcznych zaliczek na podatek dochodowy od osób fizycznych (PIT-5)\* lub osób prawnych (CIT-2),
- zeznania podatkowe za ostatnie trzy lata składane przez osoby fizyczne prowadzące działalność gospodarczą albo wspólników spółki cywilnej, o ile podmioty te nie są zobowiązane do prowadzenia pełnej rachunkowości (kopie potwierdzone przez urząd skarbowy),
- odpis zawartej umowy bankowej lub układu albo informacje o toczącym się postępowaniu ugodowym lub układowym oraz informacja o stopniu wykonania umowy, układu,
- inne .....

\*) składane są dokumenty, do sporządzania których podmiot jest zobowiązany na mocy przepisów prawa

Dane zawarte we WNIOSKU oraz załączonych dokumentach są aktualne i nie uległy zmianie na dzień składania WNIOSKU.

Wiarygodność powyższych danych potwierdzam(y).

Data
------

Podpis(y) Zleceniodawcy(ów)
-----------------------------

Niniejszym wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych przez Polskie Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. (PTU S.A.), przyjmuję do wiadomości, że mam prawo wglądu do swoich danych przekazanych PTU S.A., oraz prawo do ich poprawiania.

Jednocześnie wyrażam zgodę na przesyłanie na mój adres informacji dotyczących ubezpieczeń oferowanych przez PTU S.A.

Data
------

Podpis Zleceniodawcy
----------------------