



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

Zawarcie Umowy Generalnej
o Gwarancje Zapłaty Długu Celnego

Wniosek
FGC

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

<div></div> <div>pieczęć Ubezpieczyciela</div>		<div></div> <div>Przedstawiciel UNIQA TU S.A.</div>	
<div>Zobowiązany (Wnioskujący)</div> <div><div>dd-mm-rrrr</div><div>Data powstania</div></div> <div><div>Adres WWW</div></div>		<div><div>Pełna nazwa</div><div><div>Kod pocztowy</div><div>Miejscowość</div><div>Ulica, nr</div></div><div><div>NIP</div><div>REGON</div><div>PKD</div></div><div><div>E-mail</div><div><div>Telefon/fax</div><div>Telefon</div></div></div></div>	
<div>Przedmiot wniosku</div>			
<div>Umowa o gwarancje ubezpieczeniowe*</div>		<div><div><input type="checkbox"/> zapłaty długu celnego oraz należności podatkowych</div><div>z limitem kwotowym</div><div></div></div> <div><div><input type="checkbox"/> zapłaty należności akcyzowych</div><div>z limitem kwotowym</div><div></div></div> <div><div><input type="checkbox"/> inne:</div><div></div><div>z limitem kwotowym</div><div></div></div>	
<div>Okres ważności umowy</div>		<div>od <div>dd-mm-rrrr</div> do <div>dd-mm-rrrr</div></div>	
<div>Przewidywane procedury celne/akcyzowe</div>		<div></div>	
<div>Opis towaru, który ma być objęty w/w procedurami</div>		<div></div>	
<div>Dokumenty dodatkowe</div>			
<div>Do wniosku załączam*</div>		<div><div><input type="checkbox"/> aktualny dokument określający podstawy prawne działalności (odpis z rejestru przedsiębiorców, zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej),</div><div><input type="checkbox"/> decyzję o nadaniu numeru statystycznego REGON,</div><div><input type="checkbox"/> dokumenty uprawniające do prowadzenia działalności gospodarczej w określonym zakresie, jeżeli odrębne przepisy wymagają posiadania takich uprawnień (koncesja, zezwolenie, licencja, wpis do rejestru działalności regulowanej),</div><div><input type="checkbox"/> aktualne zaświadczenia z właściwego Urzędu Skarbowego oraz właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych potwierdzające, że Zobowiązany nie zalega z opłacaniem podatków, opłat oraz składek na ubezpieczenie społeczne,</div><div><input type="checkbox"/> opinie z wszystkich banków prowadzących rachunki Zobowiązanego, z podaniem informacji dotyczącej udzielonych kredytów i terminowości ich obsługi,</div><div><input type="checkbox"/> bilans wraz z rachunkiem wyników za ostatnie 2 lata oraz aktualne sprawozdanie finansowe (F-01),</div><div><input type="checkbox"/> oświadczenia określające wielkość obrotów, zysk/stratę oraz poziom zobowiązań i należności,</div><div><input type="checkbox"/> inne wymagane okolicznościami dokumenty (opis):</div><div></div></div>	

Informacje dodatkowe

1. Udziałowcy/Akcjonariusze/Wspólnicy

Nazwa	Udział w %	Nazwa	Udział w %
1.		3.	
2.		4.	

2. Posiadane akcje / udziały w innych firmach

Nazwa	Udział w %	Nazwa	Udział w %
1.		3.	
2.		4.	

3. Charakterystyka prowadzonej działalności

Rodzaj prowadzonej działalności	Udział w %
1.	
2.	
3.	

4. Główni partnerzy gospodarczy (nazwa, adres i telefon)

Dostawcy

Odbiorcy

5. Banki prowadzące rachunki Zobowiązanego

Nazwa banku/ Oddział
1.
2.

6. Kredyty i pożyczki

Nazwa banku/Oddział	Kwota kredytu / Saldo	Termin spłaty	Zabezpieczenie spłaty kredytu
1.			
2.			
3.			

7. Przeterminowane zobowiązania (w tym wobec urzędu skarbowego, ZUS oraz organów celnych)

Nazwa i adres wierzyciela	Kwota zobowiązania	Termin wymagalności	Opis zobowiązania
1.			
2.			

8. Odroczone, zawieszone bądź rozłożone na raty zobowiązania wobec ZUS, urzędu skarbowego, organów administracji państwowej i lokalnej oraz organów celnych*

☐ brak ww. zobowiązań ☐ istnieją ww. zobowiązania, w załączeniu stosowna dokumentacja

9. Czy wobec Zobowiązanego zgłoszono wniosek o upadłość, wszczęto postępowanie naprawcze, egzekucyjne, likwidacyjne*

☐ brak ww. okoliczności ☐ istnieją ww. okoliczności, w załączeniu stosowna dokumentacja

10. Czynne gwarancje/polisy finansowe (wydane przez banki i inne niż UNIQA TU S.A. towarzystwa ubezpieczeniowe)

Nazwa wystawcy	Suma gwarancyjna /ubezpieczenia	Termin ważności	Złożone zabezpieczenia regresu
1.			
2.			

11. Pozostałe zobowiązania (weksle, poręczenia, pożyczki itp.)

12. Czy wystąpiło kiedykolwiek zgłoszenie przez organy celne roszczenia z tytułu przeterminowanych należności celnych i podatkowych lub innych opłat wynikających z przepisów celnych i podatkowych*

☐ Tak ☐ Nie

Opis

13. Czynne gwarancje/polisy finansowe wydane przez innego Przedstawiciela UNIQA TU S.A.

Siedziba Przedstawiciela	Suma gwarancyjna /ubezpieczenia	Termin ważności	Rodzaj gwarancji/polisu
1.			
2.			

14. Czy Zobowiązany realizuje w UNIQA TU S.A. ubezpieczenia inne niż finansowe*	<input type="checkbox"/>	Tak	<input type="checkbox"/>	Nie
---	--------------------------	-----	--------------------------	-----

13. Proponowane zabezpieczenie ewentualnych roszczeń UNIQA TU S.A.*

- | | | |
|--|-----------------|------------------------|
| Weksel własny in blanco | | |
| Weksel własny in blanco poręczony przez | | |
| Umowa przewłaszczenia/zastaw rejestrowy: | | |
| Opis mienia | Wartość rynkowa | Wartość księgowa netto |
| | | |
| | | |
| Hipoteka (Nr KW, adres, wartość rynkowa) | | |
| Adres, nr KW | | Wartość rynkowa |
| | | |
| Inne (przelew wierzytelności, kaucja itp.) | opis | |

Oświadczenie Zobowiązanego

1. Odpowiedzi na pytania umieszczone we wniosku udzieliłem/udzieliłam** zgodnie ze stanem faktycznym i według najlepszej wiedzy.
2. Znałe mi są konsekwencje udzielania nieprawdziwych informacji we wniosku określone w kodeksie cywilnym.
3. 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.
4. W razie zmian okoliczności podanych do wiadomości Ubezpieczyciela przed zawarciem Umowy Generalnej o gwarancje ubezpieczeniowe, zobowiązuję się zawiadomić o tych zmianach Ubezpieczyciela niezwłocznie po otrzymaniu o nich wiadomości.
5. Oświadczam, iż w stosunku do Zobowiązanego nie ogłoszono upadłości ani nie otwarto postępowania likwidacyjnego.
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 132, 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 w 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 przysyłanie 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.