



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 wpłacony: 220 308 282 PLN

## Firma & Planowanie

### Udzielenie Gwarancji Zapłaty Długu Celnego oraz Należności Podatkowych

# Wniosek FC

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

<div>pieczęć Ubezpieczyciela</div>	<div>Przedstawiciel UNIQA TU S.A.</div>
------------------------------------	---

#### Zobowiązany (Wnioskujący)

Pełna nazwa	
Kod pocztowy	Miejscowość
Ulica, nr	
NIP	REGON
PKD	
Osoba do kontaktu	
Telefon	E-mail

#### Opis Gwarancji

Wniosek dotyczy*	<input type="checkbox"/> udzielenia nowej Gwarancji	<input type="checkbox"/> podwyższenia całkowitej Sumy Gwarancyjnej
	<input type="checkbox"/> kontynuacji Gwarancji udzielonej przez	
Okres ważności Gwarancji	od dd-mm-rrrr	do dd-mm-rrrr
Wnioskowana Suma Gwarancyjna		
Procedura*	<input type="checkbox"/> celna <input type="checkbox"/> akcyzowa której wykonanie ma być zabezpieczone wnioskowaną Gwarancją:	
	Artykuł Kodeksu Celnego / Ustawy o podatku akcyzowym:	
Typ Gwarancji*	<input type="checkbox"/> Gwarancja jednorazowa <input type="checkbox"/> Gwarancja generalna <input type="checkbox"/> Gwarancja ryczałtowa	
Opis towaru objętego procedurą		

#### Beneficjent Gwarancji

Pełna nazwa organu celnego

#### Dokumenty dodatkowe

Do wniosku załączam*	<input type="checkbox"/> aktualne sprawozdanie finansowe	<input type="checkbox"/> zaświadczenie z ZUS
	<input type="checkbox"/> zaświadczenie z Urzędu Skarbowego	<input type="checkbox"/> opinie bankowe
	<input type="checkbox"/> zaświadczenie z Urzędu Celnego o braku zaległości podatkowych	
	<input type="checkbox"/> inne wymagane okolicznościami dokumenty (opis):	

#### Oświadczenia 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.

4. Oświadczam, iż w stosunku do Zobowiązanego nie ogłoszono upadłości ani nie otwarto postępowania likwidacyjnego.
5. 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 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 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 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.

Miejscowość, data

Data i podpis osoby przyjmującej wniosek

Pieczęć i podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Zobowiązanego