

WNIOSEK O ZAWARCIE UMOWY O GWARANCJĘ UBEZPIECZENIOWĄ SPŁATY NALEŻNOŚCI CELNYCH I PODATKOWYCH

A. DANE ZOBOWIĄZANEGO

Nazwa firmy (wraz z formą prawną)		
Rodzaj prowadzonej działalności		
NIP	REGON	PKD
Wpis (rejestracja) do odpowiedniej ewidencji* (rodzaj wpisu, na przykład KRS lub wpis do ewidencji działalności gospodarczej, organ rejestrujący, numer wpisu)		

I. Dane adresowe Zobowiązane

Kraj		Miejscowość		Kod	
Pocztą		Ulica		Numer domu	Numer lokalu
Telefon	Stacjonarny	Komórkowy			
Fax		E-mail			

II. Adres korespondencyjny Zobowiązane

Kraj		Miejscowość		Kod	
Pocztą		Ulica		Numer domu	Numer lokalu
Skrytka pocztowa					

III. Data rozpoczęcia działalności (DD:MM:RRRR) _____

IV. Główni udziałowcy, akcjonariusze:

--

V. Informacja o podmiotach powiązanych

Nazwa podmiotu	Udział procentowy w kapitale zakładowym lub akcyjnym	Liczba głosów w Walnym Zgromadzeniu [%]

VI. Zobowiązany jest klientem Sopockiego Towarzystwa Ubezpieczeń Ergo Hestia SA od

w zakresie ubezpieczeń: finansowych innych (podać jakie)

VII. Rodzaj prowadzonej działalności / branża / nr PKD z uwzględnieniem procentowego udziału w strukturze przychodów

--

VIII. Główni kontrahenci, których udział w przychodach / kosztach nabycia jest większy niż 10%

Kontrahent (nazwa, adres)	Udział w przychodach ogółem / kosztach nabycia [%]
1. Odbiorcy	
2. Dostawcy	

IX. Posiadane przez firmę gwarancje (ubezpieczeniowe oraz bankowe) z wyłączeniem gwarancji udzielonych przez Sopockie Towarzystwo Ubezpieczeń Ergo Hestia SA

Kto udzielił	Beneficjent gwarancji	Kwota [zł]	Zabezpieczenia	Termin ważności
Razem:				

X. Udzielone przez firmę poręczenia

Komu udzielono	Kwota [zł]	Termin ważności

XI. Informacje o zaciągniętych kredytach

Rodzaj kredytu	Zaciągnięty w banku	Kwota [zł]	Zabezpieczenia	Termin ważności

XII. Informacja o transakcjach na rynku instrumentów terminowych i pochodnych

Rodzaj transakcji	Nazwa banku	Kwota [zł]	Zabezpieczenia	Termin ważności

XIII. Informacje o innych obciążeniach majątkowych firmy / właścicieli

Obciążenie	Kwota [zł]	Na rzecz

XIV. Zawarte umowy leasingowe

Leasingodawca	Rodzaj leasingu	Przedmiot leasingu	Kwota [zł]	Miesięczna rata	Data końca spłaty

XV. Struktura należności z tytułu dostaw i usług w przedziałach czasowych

Stan na:	Należności ogółem	ogółem	Należności przeterminowane: w tysiącach złotych				
			w tym:				
			do 30 dni	31 - 60 dni	61 - 90 dni	91 - 180 dni	powyżej 180 dni
rok ubiegły							
wg ostatniego F-01							
stan na dzień...							

XVI. Struktura zobowiązań z tytułu dostaw i usług w przedziałach czasowych

Stan na:	Zobowiązania ogółem	ogółem	Zobowiązania przeterminowane: w tysiącach złotych				
			w tym:				
			do 30 dni	31 - 60 dni	61 - 90 dni	91 - 180 dni	powyżej 180 dni
rok ubiegły							
wg ostatniego F-01							
stan na dzień...							

XVII. Czy Zobowiązany posiada zawarte umowy z wierzycielami / dłużnikami (jeśli tak - jaka jest ich wartość)

Tak NIE

XVIII. Czy został zgłoszony wniosek o wszczęcie postępowania naprawczego lub wniosek o ogłoszeniu upadłości Zobowiązanego

Tak NIE

XIX. Czy Zobowiązany zawarł umowę o rozłożenie na raty należności z tytułu składek z Zakładem Ubezpieczeń Społecznych (jeżeli tak proszę o podanie kwot i terminów)

Tak

NIE

XX. Czy Zobowiązany korzysta z odroczenia płatności podatków w ramach ugody z Urzędem Skarbowym lub z rozłożenia płatności podatków na raty. (proszę o podanie kwot i terminów spłaty)

Tak

NIE

XXI. Czy na dzień złożenia wniosku Zobowiązany ma zaległości podatkowe lub zaległości z tytułu składek na ubezpieczenie społeczne, ubezpieczenia zdrowotne lub zaległości z tytułu składek na Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych.

Tak NIE

XXII. Czy przeciwko Zobowiązanemu toczą się postępowania sądowe lub administracyjne

Tak NIE

XXIII. Czy istnieją prawomocne wyroki zasądzające zapłatę od Zobowiązanego lub prawomocne decyzje administracyjne, z których wynika obowiązek zapłaty ciążyący na Zobowiązanym

Tak NIE

XXIV. Czy wobec Zobowiązanego toczą się jakiegokolwiek postępowania egzekucyjne

Tak NIE

XXV. Nazwy i adresy banków prowadzących rachunki bieżące:

XXVI. Siedziba Urzędu Skarbowego, w którym opłacany jest podatek:

--

XXVII. Siedziba ZUS, w którym opłacane są składki na ubezpieczenie społeczne:

--

XXVIII. Czy istnieje rozdzielność majątkowa (wypełniają osoby prowadzące działalność gospodarczą, wspólnicy spółki jawnej oraz komplementariusz w spółce komandytowej)

TAK NIE

B. INFORMACJE O GWARANCJI

XXIX. Rodzaj procedury celnej/akcyzowej (zakreślić i podać właściwy art. Wspólnotowego Kodeksu Celnego lub Ustawy o podatku akcyzowym)

Dopuszczenie do obrotu	dopuszczenie do obrotu		
	dopuszczenie do obrotu z zastosowaniem procedury uproszczonej		
	dopuszczenie do obrotu oraz dopuszczenie do obrotu z zastosowaniem procedury uproszczonej		
	odroczenie terminu płatności		
Uszlachetnianie czynne			
Uszlachetnianie bierne			
Odprawa czasowa			
Przetwarzanie pod kontrolą			
Skład celny			
Gwarancja zapłaty podatku akcyzowego	zapłaty podatku akcyzowego z tytułu prowadzenia działalności jako zarejestrowany handlowiec		
	zapłaty podatku akcyzowego z tytułu prowadzenia składu podatkowego		
	zapłaty podatku akcyzowego z tytułu przemieszczania wyrobów akcyzowych zharmonizowanych z zastosowaniem procedury zawieszenia poboru akcyzy		
VAT			
<input type="checkbox"/> Jednorazowa <input type="checkbox"/> Generalna <input type="checkbox"/> Ryczałtowa			

XXX. Termin ważności gwarancji (DD:MM:RRRR)

od		do	
----	--	----	--

XXXI. Kwota gwarancji [zł]:

	zł (słownie)	
--	--------------	--

XXXII. Propozycje zabezpieczeń dla Gwaranta

XXXIII. Informacje o Beneficjencie gwarancji

Pełna nazwa firmy (wraz z formą prawną)			
Rodzaj prowadzonej działalności			
NIP	REGON	PKD	
Wpis (rejestracja) do odpowiedniej ewidencji* (rodzaj wpisu, na przykład KRS lub wpis do ewidencji działalności gospodarczej, organ rejestrujący, numer wpisu)			

XXXIV. Dane adresowe Beneficjenta

Kraj		Miejscowość		Kod	
Poczta		Ulica		Numer domu	Numer lokalu
Telefon	Stacjonarny	Komórkowy			
Fax		E-mail			

