|  |
| --- |
| 1. Wnioskodawca |
| Pełna nazwa firmy |   |

|  |
| --- |
| 2. Dane dot. wnioskowanego poręczenia |
| Beneficjent gwarancji |   |
| Umowa (kontrakt) zawarta z beneficjentem |   |
| W dniu |   |
| Wartość kontraktu |   |
| Termin realizacji | od |   | do |   |
| Przedmiot umowy |   |
| Czy umowa była konsultowana ze strony Wnioskodawcy przez | Radcę prawnego Wnioskodawcy | Służby techniczne |
|  |[ ]  TAK |[ ]  NIE |[ ]  Tak |[ ]  NIE |
|  | Imię i nazwisko pracownika | Imię i nazwisko konsultanta |
|  |   |   |
| Czy zobowiązany / wnioskodawca realizuje kontrakt w konsorcjum . Jeśli tak prosimy dołączyć do wniosku umowę konsorcjum i informację o podziale i zakresie prac, jeśli nie wynika to z umowy konsorcjum. |[ ]  TAK |[ ]  NIE |
| Czy zobowiązany / wnioskodawca przystępując do przetargu polega na wiedzy i doświadczeniu, potencjalne technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia, zdolnościach finansowych lub ekonomicznych innych podmiotów |[ ]  TAK |[ ]  NIE |

|  |
| --- |
| 3. Podwykonawcy (Można przedstawić w formie załącznika do wniosku) |
| Nazwa firmy | Adres | Zakres robót | Przyjęte zabezpieczenie wykonania |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |

|  |
| --- |
| 4. Gwarancja należytego wykonania kontraktu\* |
| Wnioskowana suma gwarancji |   |
| Okres ważności gwarancji od: |   |
| Okres ważności gwarancji do: |   |

|  |
| --- |
| 5. Gwarancja usunięcia wad i usterek\* |
| Wnioskowana suma gwarancji |   |
| Okres ważności gwarancji od: |   |
| Okres ważności gwarancji do: |   |

|  |  |
| --- | --- |
| 6. Ankieta. Czy było zgłoszone roszczenie z którejkolwiek gwarancji udzielonej przez innego Gwaranta na wniosek Zobowiązanego/Wnioskodawcy? (Jeśli tak, prosimy o wypełnienie) |[ ]  TAK |
| Kwota roszczenia | Data zgłoszenia roszczenia | Rodzaj gwarancji | Przyczyny zgłoszenia roszczenia |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |

|  |
| --- |
| 7. Oświadczenia |
| Czy wobec Wnioskodawcy trwa postępowanie egzekucyjne na podstawie prawomocnych wyroków sądowych, jeżeli tak to jaka jest wartość windykowanych wierzytelności i kto jest wierzycielem: |[ ]  TAK |[ ]  NIE |
| Czy firma jest w okresie likwidacji lub przygotowania procesu likwidacyjnego , czy trwa postępowanie związane ze zgłoszonym wnioskiem o upadłość lub ogłoszenie układu: jeżeli tak to od kiedy i kto zgłosił wniosek: |[ ]  TAK |[ ]  NIE |
| Czy którykolwiek z współwłaścicieli firmy Wnioskodawcy (osób fizycznych) lub Członków Zarządu był w przeszłości skazany prawomocnym wyrokiem sądowym w związku z popełnionym przestępstwem gospodarczym lub przestępstwem przeciwko dokumentom, jeżeli tak to kto i kiedy: |[ ]  TAK |[ ]  NIE |
| Czy firma jest w trakcie rozwiązania, unieważnienia statutu Spółki: |[ ]  TAK |[ ]  NIE |

|  |
| --- |
| 8. Dokumenty dołączone do wniosku (Proszę zaznaczyć) |
| Treść zabezpieczanej umowy (kontraktu) |[ ]
| Umowa konsorcjum |[ ]

## Uwagi:

1. FRIPWW SA zastrzega, że w przypadku złożenia niekompletnego wniosku może on zostać nie rozpatrzony bez wezwania Wnioskodawcy do jego uzupełnienia.
2. FRIPWW SA zastrzega sobie prawo zażądania dodatkowych dokumentów i informacji potwierdzających dane zawarte we wniosku i złożonych załącznikach lub których konieczność złożenia wyniknie w drodze analizy wniosku.

Akceptujemy powyższe uwagi i zastrzeżenia. Wraz z wnioskiem składamy załączniki zgodnie z powyższą listą. Jednocześnie mając świadomość konsekwencji wynikających z podania fałszywych informacji, oświadczamy, że wszystkie dane i informacje zawarte we wniosku oraz załącznikach są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym. Wyrażamy zgodę na przetwarzanie naszych danych do celów związanych z działalnością FRIPWW SA

Niniejszy wniosek umożliwia zbadanie wymagań i potrzeb Zobowiązanego przez Fundusz Rozwoju i Promocji Województwa Wielkopolskiego SA

Oświadczam, że przed zawarciem umowy o udzielenie poręczenia gwarancji kontraktowych lub wystawieniem poręczenia gwarancji kontraktowej zostało przeprowadzone badanie moich wymagań i potrzeb. Potwierdzam, że niniejsza umowa lub poręczenie gwarancji ubezpieczeniowej jest zgodna z moimi wymaganiami i potrzebami.

Oświadczam, że zostałem(am) poinformowany(a), że przysługuje mi prawo składania skarg i zastrzeżeń dotyczących usług świadczonych przez FRIPWW SA, zwanych dalej łącznie reklamacjami. Reklamację można złożyć w siedzibie spółki FRIPWW SA w następujący sposób: a) w formie pisemnej – osobiście lub za pośrednictwem operatora pocztowego lub kuriera albo b) lub osobiście do protokołu w jednostce organizacyjnej FRIPWW SA. FRIPWW SA udziela odpowiedzi na reklamację w formie papierowej lub na trwałym nośniku w ciągu 30 dni od dnia otrzymania reklamacji lub w ciągu 60 dni w szczególnie skomplikowanych przypadkach. Odpowiedź na reklamację osoby fizycznej może być dostarczona za pomocą poczty elektronicznej tylko na wniosek tej osoby.

Imiona i nazwiska, podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń
w imieniu Wnioskodawcy

Miejscowość i data