



.....
(Pieczęć Wnioskodawcy)

Zlecenie przyjęto dnia

nr rej.

ZLECENIE UDZIELENIA GWARANCJI / PORĘCZENIA
w ramach Linii gwarancji wadialnych / poręczenia z linii poręczeń wadialnych

I. Dane do Wniosku

Wniosek o udzielenie w ramach linii:	
<input type="checkbox"/> Gwarancji	
<input type="checkbox"/> Gwarancji stanowiącej regwarancję dla Banku	
..... (nazwa i adres banku wystawiającego gwarancję na podstawie regwarancji Banku)	
<input type="checkbox"/> Poręczenia według prawa cywilnego	
W ramach	
<input type="checkbox"/> Umowy o Linie na udzielenie gwarancji / poręczenia	
<input type="checkbox"/> Odnawialna	
<input type="checkbox"/> Nieodnawialna	
<input type="checkbox"/> Warunkowa	
<input type="checkbox"/> Bezwarunkowa	
Zleceniodawca	
Nazwa/ Imię i nazwisko	
Siedziba / Adres	
REGON / PESEL	
Nr telefonu / fax/ e-mail	
Osoba upoważniona do kontaktu z Bankiem	

II. Dane podstawowe dotyczące gwarancji/poręczenia:

1. Kwota i waluta gwarancji /poręczenia/awału:			
Kwota		waluta	
Słownie			
Okres			
2. Dane dotyczące transakcji:			
określenie wierzytelności: (np.: rodzaj kredytu, jego wysokość i walutę oraz warunki na jakich został udzielony lub przedmiot, numer, data, waluta i kwota kontraktu lub przedmiot przetargu, , data otwarcia i zamknięcia przetargu, numer i data oferty, data złożenia itp.)			
3. Tekst gwarancji bankowej:			
Tekst gwarancji wg wzoru			
<input type="checkbox"/>	Powiatowego Banku Spółdzielczego w Zamościu	<input type="checkbox"/>	załączonego

Zobowiązanie z tytułu gwarancji/poręczenia wchodzi w życie				
<input type="checkbox"/>	z dniem wystawienia			
<input type="checkbox"/>	od dnia:			
<input type="checkbox"/>	po przedłożeniu następujących dokumentów*: _____			
Gwarancja wystawiona w języku				
<input type="checkbox"/>	polskim			
Zobowiązanie z tytułu gwarancji/poręczenia zmniejsza się:				
<input type="checkbox"/>	Nie			
<input type="checkbox"/>	Tak* _____ (należy podać okoliczności)			
Gwarancję/ poręczenie należy przekazać:				
<input type="checkbox"/>	bezpośrednio Beneficjentowi			
<input type="checkbox"/>	za pośrednictwem banku*			
<input type="checkbox"/>	osobie upoważnionej przez zleceniodawcę			
Nazwa i adres banku				
<input type="checkbox"/>	poczta poleconą	<input type="checkbox"/>	poczta kurierską	
<input type="checkbox"/>	drogą telekomunikacyjną			
4. Prowizje i opłaty				
Prowizje i opłaty pokrywa:				
<input type="checkbox"/>	Beneficjent		<input type="checkbox"/>	Zleceniodawca
Prowizje i opłaty banku krajowego pokrywa:				
<input type="checkbox"/>	Beneficjent		<input type="checkbox"/>	Zleceniodawca
5. Proponowane zabezpieczenie gwarancji/poręczenia				
Rodzaj zabezpieczenia	Krótki opis zabezpieczenia	Wartość zabezpieczenia określona na podstawie:	Wartość zabezpieczenia w pln	
Łączna wartość zabezpieczenia (pln)				
6. Inne istotne informacje				
_____ _____ _____				
7. Dane dotyczące osoby do kontaktu w sprawach księgowych:				
Imię i Nazwisko				
Numer telefonu				
8. Dane dotyczące osoby do kontaktu w sprawach innych niż księgowe:				
Imię i nazwisko				
Numer telefonu				
Oświadczam, że:				
posiadam / nie posiadam* następujące rachunki bankowe w innych bankach				

posiadam / nie posiadam* kredyty lub gwarancję w innym banku / instytucji finansowej	
ubiegałem się / nie ubiegałem się / ubiegam się / nie ubiegam* w ciągu ostatniego roku o kredyt lub gwarancję w innym banku / instytucji finansowej	
posiadam inne zobowiązania:	
następujące podmioty lub osoby są powiązane ze mną kapitałowo / majątkowo / organizacyjnie* są / nie* są członkami Powiatowego Banku Spółdzielczego w Zamościu	
toczy / nie toczy* się wobec mnie postępowanie sądowe cywilne/karne* w sprawie	
jestem / nie jestem* członkiem Powiatowego Banku Spółdzielczego w Zamościu	
upoważniam Powiatowy Bank Spółdzielczy w Zamościu do sprawdzenia wiarygodności danych zawartych we wniosku i załączonych dokumentach.	

III. Oświadczenia Zleceniodawcy:

- Oświadczam/y, że posiadamy/ nie posiadamy* zaległości wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych i Urzędu Skarbowego objętych / nie objętych ugodą*.
- Oświadczam/y, że posiadamy/ nie posiadamy* zaległości wobec innych banków lub towarzystw leasingowych.
- Oświadczam/y, że wobec nas toczą się/ nie toczą się* lub grożą / nie grożą* nam postępowania sądowe, administracyjne i inne mogące mieć wpływ na prowadzoną działalność lub zdolność do spłaty zaciągniętych zobowiązań.
- Oświadczam/y, że została/ nie została* ogłoszona upadłość lub został / nie został* rozpoczęty proces likwidacji lub postępowania naprawczego lub zawieszenia działalności firmy.
- Oświadczamy, że w okresie ostatnich 12 m-cy zostały / nie zostały* wystawione lub wygasły / nie wygasły* tytuły egzekucyjne w kwocie przekraczającej 1.000 PLN.
- Oświadczam, że pozostaję / nie pozostaję* we wspólności majątkowej ze współmałżonkiem/współmałżonką**
- Oświadczam/y, że łączą/nie łączą* mnie/nas* powiązania kapitałowe lub organizacyjne z członkami Powiatowego Banku Spółdzielczego w Zamościu, osobami zajmującymi kierownicze stanowisko w tym Banku lub pełniącymi funkcje w Radzie Nadzorczej Banku bądź Zarządzie Banku.

.....
(imię i nazwisko, adres zamieszkania i PESEL osób powiązanych z Wnioskodawcą oraz charakter powiązań ze wskazaniem funkcji pełnionej we władzach Banku przez osoby powiązane z Wnioskodawcą)

- Oświadczam pod rygorem odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 297 § 1 Kodeksu karnego, że informacje podane w tym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.
- Informacje o prawach oraz zgody na przetwarzanie danych osobowych znajdują się w odebranych przez Klienta formularzu „Klauzule informacyjna i klauzule zgod”. *

IV. Zgody

Wyrażam/y zgodę

1. na otrzymanie od Banku projektu umowy o udzielenie *gwarancji/*poręczenia wraz z Regulaminem kredytowania Klientów Instytucjonalnych przez Powiatowy Bank Spółdzielczy w Zamościu na adres e-mail wskazany w zawartej z Bankiem Umowie ramowej w zakresie produktów bankowych Powiatowego Banku Spółdzielczego w Zamościu lub w zawartej z Bankiem umowie o prowadzenie rachunku płatniczego, a w razie braku wskazania adresu e-mail w tych umowach lub braku zawartych umów, na adres e-mail /zapis ma zastosowanie tylko do wnioskodawcy będącego osobą fizyczną prowadzącą działalność gospodarczą, rolniczą oraz do współników spółki cywilnej, w pozostałych przypadkach – zapis usunąć/

2. na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych upoważniam Powiatowy Bank Spółdzielczy w Zamościu do wystąpienia bezpośrednio lub za pośrednictwem Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie - Centrum Operacyjnej Obsługi Klientów przy ul. Postępu 17A, 02-676 Warszawa, do Biura Informacji Gospodarczej InfoMonitor S.A. z siedzibą przy ul. Zygmunta Modzelewskiego 77 A, 02-679 Warszawa i do Krajowego Rejestru Długów Biura Informacji Gospodarczej S.A. z siedzibą przy ul. Danuty Siedzikówny 12, 51-214 Wrocław o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących moich zobowiązań jako konsumenta./zapis usunąć w przypadku podmiotów gospodarczych – spółek prawa handlowego/

[Wyrażenie przez Panią/Pana powyższej zgody jest dobrowolne, jednakże brak wyrażenia zgody skutkować będzie niemożliwością zawarcia Umowy]

.....
miejscość i data

.....
(pieczęć i podpis firmowa Wnioskodawcy)

(*) *niepotrzebne skreślić*

(**) *dotyczy osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą*

Załączniki:

- _____
- _____
- _____

4. _____

5. _____

WYPEŁNIA PRACOWNIK BANKU	
<i>Nazwa jednostki organizacyjnej Banku</i>	
<i>Data złożenia wniosku</i>	
<i>Wniosek kompletny</i>	<input type="checkbox"/> <i>Tak</i> <input type="checkbox"/> <i>Nie</i>
<i>Data złożenia kompletnego wniosku</i>	