



(Pieczęć Wnioskodawcy)

**ZLECENIE UDZIELENIA GWARANCJI / PORĘCZENIA\***

<b>I. Dane do Wniosku</b>			
<b>1. Wniosek o udzielenie:</b>			
<input type="checkbox"/> Gwarancji			
<input type="checkbox"/> Gwarancji stanowiącej regwarancję dla Banku			
_____			
<i>(nazwa i adres banku wystawiającego gwarancję na podstawie regwarancji Banku Spółdzielczego w Aleksandrowie Łódzkim)</i>			
<input type="checkbox"/> Poręczenia według prawa cywilnego			
<b>2. Wniosek w ramach:</b>			
<input type="checkbox"/> Jednorazowej transakcji			
<input type="checkbox"/> umowy o Linie na udzielenie gwarancji / poręczenia*			
<b>3. Dane stron transakcji:</b>		<b>Zleceniodawca</b>	<b>Beneficjent</b>
Nazwa / Imię i nazwisko			
Siedziba / Adres			
REGON / PESEL			
Nr telefonu / fax / e-mail			
Osoba upoważniona do kontaktu z Bankiem			
<b>II. Dane podstawowe dotyczące gwarancji / poręczenia</b>			
<b>1. Kwota i waluta gwarancji /poręczenia/awału:</b>			
Kwota		waluta	
Słownie			
Termin ważności			
<b>2. Rodzaj gwarancji bankowej:</b>			
<input type="checkbox"/> Gwarancja przetargowa (wadialna)			
<input type="checkbox"/> Gwarancja zwrotu zaliczki			
<input type="checkbox"/> Gwarancja dobrego wykonania umowy			
<input type="checkbox"/> Gwarancja terminowej spłaty kredytu			
<input type="checkbox"/> Gwarancja terminowej zapłaty			
<input type="checkbox"/> Gwarancja zapłaty rat leasingowych			
<input type="checkbox"/> Gwarancja zabezpieczająca zapłatę długu celnego			
<input type="checkbox"/> Gwarancja stanowiąca zabezpieczenie akcyzowe			
<input type="checkbox"/> Gwarancja zabezpieczająca wypłatę nagród osobom wypłacającym w ramach loterii			
<b>3. Dane dotyczące transakcji:</b>			
<b>określenie wierzytelności:</b>			
<i>(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.)</i>			
_____			
_____			
_____			

<b>4. Tekst gwarancji bankowej:</b>			
<b>Tekst gwarancji wg wzoru</b>			
<input type="checkbox"/> Banku Spółdzielczego	<input type="checkbox"/> załączonego		
<b>Zobowiązanie z tytułu gwarancji/poręczenia wchodzi w życie</b>			
<input type="checkbox"/> z dniem wystawienia			
<input type="checkbox"/> od dnia:			
<input type="checkbox"/> *po przedłożeniu następujących dokumentów:			
_____			
_____			
<b>Gwarancja wystawiona w języku</b>			
<input type="checkbox"/> polskim			
<b>Zobowiązanie z tytułu gwarancji/poręczenia zmniejsza się:</b>			
<input type="checkbox"/> Nie			
<input type="checkbox"/> 'Tak *			
_____			
<i>(należy podać okoliczności)</i>			
<b>Gwarancję/ poręczenie należy przekazać:</b>			
<input type="checkbox"/> bezpośrednio Beneficjentowi			
<input type="checkbox"/> za pośrednictwem banku(*)			
<input type="checkbox"/> osobie upoważnionej przez Zleceniodawcę			
<b>Nazwa i adres banku</b>			
<input type="checkbox"/> poczta poleconą	<input type="checkbox"/> pocztą kurierską	<input type="checkbox"/> drogą telekomunikacyjną	
<b>5. Prowizje i opłaty</b>			
prowizje i opłaty Banku Spółdzielczego w Aleksandrowie Łódzkim pokrywa:			
<input type="checkbox"/> Zleceniodawca		<input type="checkbox"/> Beneficjent	
prowizje i opłaty banku krajowego pokrywa:			
<input type="checkbox"/> Zleceniodawca		<input type="checkbox"/> Beneficjent	
<b>6. Proponowane zabezpieczenie gwarancji/poręczenia</b>			
Rodzaj zabezpieczenia	Krótki opis zabezpieczenia	Wartość zabezpieczenia określona na podstawie:	Wartość zabezpieczenia w zł
Łączna wartość zabezpieczenia (zł)			
<b>7. Inne istotne informacje</b>			
_____			
_____			
<b>8. Dane dotyczące osoby do kontaktu w sprawach księgowych:</b>			
Imię i nazwisko			
Numer telefonu			
<b>9. Dane dotyczące osoby do kontaktu w sprawach innych niż księgowe:</b>			
Imię i nazwisko			
Numer telefonu			
<b>10. Oświadczam, że:</b>			
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 Banku Spółdzielczego w Aleksandrowie Łódzkim	
toczy / nie toczy* się wobec mnie postępowanie sądowe cywilne/karne* w sprawie	
jestem / nie jestem* członkiem Banku Spółdzielczego w Aleksandrowie Łódzkim	
upoważniam Bank Spółdzielczy w Aleksandrowie Łódzkim do sprawdzenia wiarygodności danych zawartych we wniosku i załączonych dokumentach.	

### III. Oświadczenia

- 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 następujące podmioty lub osoby powiązane z naszą Firmą, organizacyjnie, personalnie są / nie są\* osobami zajmującymi w tym banku kierownicze stanowiska lub funkcje w radzie nadzorczej lub w zarządzie banku
- \*\*Przyjmuję do wiadomości informację Banku Spółdzielczego w Aleksandrowie Łódzkim z siedzibą w 95-070 Aleksandrów Łódzki, przy ul. Senatorska 2a że:
  - Bank Spółdzielczy w Aleksandrowie Łódzkim będzie administratorem moich danych osobowych w rozumieniu ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926, z późn. zm.);
  - dane te przetwarzane będą przez Bank Spółdzielczy w Aleksandrowie Łódzkim w celu rozpatrzenia niniejszego wniosku oraz zawarcia i realizacji umowy o udzielenie gwarancji / poręczenia, a także w celach określonych w art. 23 ust. 1 pkt 5 ustawy o ochronie danych osobowych;
  - Bank Spółdzielczy w Aleksandrowie Łódzkim nie będzie udostępniać tych danych innym podmiotom, z wyjątkiem podmiotów i okoliczności ujawnienia danych przewidzianych w ustawie Prawo bankowe (Dz. U. z 2002r. Nr 72, poz. 665, z późn. zm.) oraz innych przepisach powszechnie obowiązujących. W szczególności Bank Spółdzielczy w Aleksandrowie Łódzkim będzie przekazywał dane do instytucji utworzonych na podstawie art. 105 ust. 4 Prawo bankowe, w tym do Systemu BANKOWY REJESTR, którego administratorem danych jest Związek Banków Polskich z siedzibą w Warszawie, przy ul. Kruczkowskiego 8, przetwarzający dane w celu oceny zdolności kredytowej i analizy ryzyka kredytowego, zgodnie z zasadami określonymi w art. 105 ust.4, ust. 4a i 4d oraz w art. 105a ustawy Prawo bankowe;
  - przysługuje mi prawo do wglądu do danych oraz ich poprawiania zgodnie z art. 32-35 ustawy o ochronie danych osobowych;
  - podanie danych jest dobrowolne.
- Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\* na przetwarzanie danych osobowych przez Bank Spółdzielczy w Aleksandrowie Łódzkim w celu reklamy produktów i usług Banku.
- Oświadczam pod rygorem odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 297 § 1 Kodeksu karnego, że informacje podane w tym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.

\_\_\_\_\_

(miejscowość, data)



(podpis i pieczęć firmowa Wnioskodawcy)

Oświadczenie małżonka Zleceniodawcy\*\*

Ja niżej podpisany/a

\_\_\_\_\_

(imię i nazwisko)

\_\_\_\_\_

(seria i nr dowodu tożsamości)

\_\_\_\_\_

(adres)

wyrażam zgodę na zaciągnięcie przez Współmałżonka/ę \_\_\_\_\_

(imię i nazwisko)

zobowiązania z tytułu udzielonej/go gwarancji bankowej/poręczenia

\_\_\_\_\_

(miejscowość, data)

\_\_\_\_\_

(podpis Współmałżonka/i Wnioskodawcy)

Załączniki:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

**Wypełnia pracownik Banku**

Przyjęty wniosek przez.....  
(pieczęć i podpis pracownika Banku potwierdzającego autentyczność podpisów i zgodność powyższych danych z przedłożonymi dokumentami)

Data i miejsce złożenia wniosku	
Wniosek kompletny	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Data złożenia kompletnego wniosku	
Status Klienta	<input type="checkbox"/> Klient Banku <input type="checkbox"/> Nowy Klient

**Wypełnia pracownik ZAWTiM**

Przyjęty wniosek przez.....  
(pieczęć i podpis pracownika ZAWTiM)

Data przyjęcia wniosku	
------------------------	--

**Bank Spółdzielczy w Aleksandrowie Łódzkim**

NIP: 724-00-05-265

Sąd Rejonowy dla Łodzi-Śródmieścia w Łodzi, XX Wydział KRS, Numer 0000142918

Siedziba: 95-070 Aleksandrów Łódzki ul. Senatorska 2a, tel. 042-712-21-12

mail: [bs.aleksandrow@bs.net.pl](mailto:bs.aleksandrow@bs.net.pl)

(\*) niepotrzebne skreślić

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