

Wniosek o udzielenie ubezpieczeniowej gwarancji związanej z ochroną środowiska

I. WNIOSEK O UDZIELENIE UBEZPIECZENIOWEJ GWARANCJI ZWIĄZANEJ Z OCHRONĄ ŚRODOWISKA

Prosimy o wyraźne wypełnianie wszystkich rubryk formularza lub wpisania adnotacji „nie dotyczy”. Informacje podawane w niniejszym wniosku są traktowane jako poufne.

INFORMACJE O WNIOSKODAWCY

Wnioskodawca (pełna nazwa)

Adres (ulica, nr)

Adres (kod, miejscowość)

NIP

KRS

REGON

ZOBOWIĄZANY (podmiot, który figuruje w dokumentach gwarancyjnych, tylko jeżeli nie jest Wnioskodawcą)

Zobowiązany (pełna nazwa)

Adres (ulica, nr)

Adres (kod, miejscowość)

BENEFICJENT

Beneficjent (pełna nazwa)

Adres (ulica, nr)

Adres (kod, miejscowość)

PROPONOWANE ZABEZPIECZENIA GWARANCJI

- Koszty usunięcia odpadów (zgodnie z art. 48a Ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach)
- Zarządzanie składowiskiem odpadów (zgodnie z art. 125 Ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach)
- Szkody środowiskowe (zgodnie z art. 187 Ustawy z dnia 27 kwietnia 2001 r. Prawo Ochrony Środowiska)
- Międzynarodowe przemieszczanie odpadów (zgodnie z art. 20 Ustawy z dnia 29 czerwca 2007 r. o międzynarodowym przemieszczaniu odpadów i art. 6 rozporządzenia nr 1013/2006 z dnia 14 czerwca 2006 r. Parlamentu Europejskiego i Rady w sprawie przemieszczania odpadów)

Inne

.....

DANE NA TEMAT KONTRAKTU ZABEZPIECZANEGO GWARANCJĄ

Suma gwarancyjna

Termin ważności gwarancji od do

INFORMACJE O PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI WNIOSKODAWCY ZWIĄZANE Z OCHRONĄ ŚRODOWISKA

Okres obowiązywania zezwolenia na zbieranie lub przetwarzanie odpadów

od dnia do dnia

Okres obowiązywania pozwolenia zintegrowanego na zbieranie lub przetwarzanie odpadów

od dnia do dnia

Okres obowiązywania zezwolenia na prowadzenie składowiska odpadów

od dnia do dnia

Okres obowiązywania Międzynarodowego certyfikatu dotyczącego ochrony środowiska

od dnia do dnia

Okres obowiązywania zezwolenia na przywóz odpadów na teren kraju/wywóz odpadów poza teren kraju/tranzyt odpadów przez teren kraju

od dnia do dnia

Rodzaj prowadzonej działalności Wnioskodawcy wymagającej pozwolenia/zezwolenia/pozwolenia zintegrowanego/decyzji zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa

.....
.....
.....
.....

Czy w wyniku działalności Wnioskodawcy miało miejsce skażenie gleby, wody lub powietrza?

nie tak, kiedy i ile razy?

Czy Wnioskodawca likwidował skutki skażenia i jakie były koszty likwidacji skutków zanieczyszczenia środowiska?

nie tak, kiedy i ile razy?

Jeśli tak, to czy likwidacja dotyczyła skażenia własnego, czy też spowodowanego przez inne podmioty?

.....
.....
.....
.....

II. ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU O UDZIELENIE GWARANCJI ZWIĄZANEJ Z OCHRONĄ ŚRODOWISKA

Prosimy o dołączenie następujących dokumentów (lub kopii uwierzytelnionych za zgodność z oryginałem) oraz podanie informacji (w zależności od wnioskowanej gwarancji)

- Kopia zezwolenia na zbieranie lub przetwarzanie odpadów
- Kopia pozwolenia zintegrowanego na zbieranie lub przetwarzanie odpadów
- Kopia zezwolenia na prowadzenie składowiska odpadów
- Kopia zezwolenia na przywóz odpadów na teren kraju/wywóz odpadów poza teren kraju/tranzyt odpadów przez teren kraju
- Kopia międzynarodowego certyfikatu dotyczącego ochrony środowiska

DOKUMENTY UZUPEŁNIAJĄCE

- Posiadane referencje
- Aktualne zaświadczenie z ZUS o braku zaległości w opłatach składek oraz aktualne zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o braku zaległości podatkowych wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące od momentu złożenia wniosku lub oświadczenie o treści:
„Niniejszym oświadczam/y, że na dzień nie posiadam/y zaległości wobec instytucji publicznych (ZUS i Urząd Skarbowy). Będąc świadomym/mi odpowiedzialności karnej i cywilnej oświadczam/y, że wszystkie podane wyżej informacje są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.”
- Opinie banków prowadzących główny rachunek bankowy oraz rachunki banków prowadzących rachunki kredytowe Wnioskodawcy wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące od momentu złożenia wniosku
- Inne wymagane dokumenty (zezwoleń, koncesje, umowy itp.)
- Inne (prosimy opisać)

.....
.....
.....
.....

OŚWIADCZENIE

Potwierdzamy, że powyższe dane są zgodne z prawdą.

Niżej potwierdzam/y, że informacje wymienione we wniosku oraz dokumentach załączonych do wniosku są zgodne z aktualnym stanem faktycznym oraz, że do dzisiaj nie dokonano żadnych czynności formalnych, które zmierzają do ich zmiany.

Potwierdzam/y wiarygodność złożonych dokumentów.

Zgodnie z postanowieniami art. 35 Ustawy z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (Dz. U. 2015 poz. 1844) powyższe dane i informacje objęte są ochroną w zakresie wynikającym z wymienionego przepisu.

Niniejszym oświadczamy, że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym.

Miejscowość, data

Czytelne podpisy osób upoważnionych do reprezentowania Wnioskodawcy

INFORMACJA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

Administratorem danych osobowych jest Kamo Insurance Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie, przy ul. Wilanowskiej 208/7, 02-672 Warszawa. Kontakt z Administratorem jest możliwy za pośrednictwem e-mail biuro@kamoinurance.pl lub pisemnie na adres siedziby. Szczegółowe informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych dostępne są na stronie <https://kamoinurance.pl/przetwarzanie-danych-osobowych>.