

_____ (miejsowość i data)

**OPERATOR GAZOCIĄGÓW PRZESYŁOWYCH
GAZ-SYSTEM S.A.**
ul. Mszczonowska 4
02-337 Warszawa
(Beneficjent)

GWARANCJA BANKOWA/UBEZPIECZENIOWA ZAPŁATY NR _____

Otrzymaliśmy od Naszego Klienta _____ (nazwa / firma Zleceniodawcy i adres jego siedziby), zwanego dalej „Zleceniodawcą”, zlecenie udzielenia na Państwa rzecz bankowej/ubezpieczeniowej gwarancji zapłaty kwoty _____ zł (słownie: _____), w związku z umową nr _____ z dnia _____ o przyłączenie, zwanej dalej „Umową”.

W związku z powyższym, my, _____ (nazwa Banku/Ubezpieczyciela), wpisany do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem _____ (podać numer), w Sądzie Rejonowym dla _____ (nazwa miasta), Wydział _____ Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, działając na zlecenie Zleceniodawcy, gwarantujemy niniejszym nieodwołalnie i bezwarunkowo dokonanie na Państwa rzecz płatności do kwoty: _____ zł (słownie: _____), na Państwa pierwsze pisemne żądanie zapłaty, podpisane przez osoby upoważnione do zaciągania zobowiązań majątkowych w imieniu Beneficjenta, zawierające oświadczenie, że Zleceniodawca nie wywiązał się częściowo lub całkowicie ze swoich zobowiązań wynikających z Umowy.

Płatność z tytułu niniejszej gwarancji zostanie przez nas dokonana w terminie 14 dni od dnia otrzymania przez nas wyżej wymienionego pisemnego żądania zapłaty.

W celu identyfikacji żądanie Beneficjenta należy przekazać za pośrednictwem banku prowadzącego rachunek Beneficjenta, który powinien potwierdzić, że podpisy na żądaniu zapłaty należą do osób uprawnionych do zaciągania zobowiązań majątkowych w imieniu Beneficjenta. Jeżeli w celu przekazania żądania zapłaty bank Beneficjenta skorzysta z systemu SWIFT, to wówczas będzie zobowiązany przytoczyć pełny tekst żądania zapłaty wraz z oświadczeniem Beneficjenta. Za datę złożenia żądania zapłaty uznaje się datę otrzymania przez Bank niniejszej wiadomości SWIFT.

Żądanie zapłaty może zostać przekazane również w formie elektronicznej (z kwalifikowanymi podpisami elektronicznymi osób uprawnionych do podpisywania tego rodzaju oświadczeń, przy czym w przypadku podpisania żądania zapłaty przez pełnomocników, wraz z pełnomocnictwami z kwalifikowanymi podpisami elektronicznymi osób uprawnionych do udzielenia pełnomocnictw) za pośrednictwem skrzynki firmowej Beneficjenta

(kancelaria.warszawa@gaz-system.pl) na adres poczty elektronicznej Ubezpieczyciela/Banku:

.....

Nasza gwarancja jest ważna od _____ do _____ (dzień zakończenia trwania Umowy włącznie plus 6 miesięcy). Niniejsza gwarancja wygasa automatycznie i całkowicie w przypadku, gdy Państwa żądanie zapłaty wraz z Waszym oświadczeniem nie zostało Nam przekazane w terminie ważności gwarancji.

Niniejsza gwarancja powinna być Nam zwrócona po upływie terminu jej ważności. [nie dotyczy Gwarancji wystawionej w formie elektronicznej]

Nasze zobowiązanie z tytułu niniejszej gwarancji wygasa z upływem terminu jej ważności pomimo niezwrócenia jej Nam.

Każda wypłata z niniejszej gwarancji zmniejsza wysokość sumy gwarancyjnej o kwotę dokonanej wypłaty.

Niniejsza gwarancja jest nieprzenośna.

Wszelkie spory wynikające z niniejszej gwarancji będą rozstrzygane według prawa polskiego przez sąd na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, właściwy dla siedziby Beneficjenta.

Gwarant (Ubezpieczyciel/Bank) pieczęć i podpisy osób uprawnionych