# Kezesi biztosítás kérdőív felnőttképzést végző intézmények számára előírt kezesi biztosításhoz

***Surety bond application form***

**A kérdőívben közölt információt bizalmasan kezeljük.**

*All information of this application will be handled confidentially.*

|  |
| --- |
| **1. Szerződő adatai** *(Details of the Contracting Party)* |
| **Szerződő (kötelezett) neve:***Contractor (Principal) name* |       |
| **Szerződő (kötelezett) székhelye:***Contractor address* |       |
| **Kapcsolattartó***Contact person* |       |
| **Beosztás**  *(Title)*  | **Telefon:** | **Fax:** | **Email:** |
|       |       |       |       |
| **Cégjegyzésre jogosult neve:***The person entitled signing for the company* |       |
| **Cégjegyzés módja:***Method of signing for the company* |       |
| **Adószám***Tax number* |       |
| **Bankszámlák** *Bank account* |       |
| **2. Tulajdonos és cégcsoport adatai** *(Owner & Group information)* |
| **Tulajdonos neve:***Owner name* | **Tulajdonos székhelye:***Owner address* | **Tulajdoni hányad %:***Ownership%* | **Mióta tulajdonos***Owner since* |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
| **3. Információk korábbi kezesi biztosítás/garancia együttműködéseikről, előleg visszafizetésről** *(Information about your prior surety and guarantee co-operations)* |
| **Került-e már sor kezesség / garancia igénybevételére (lehívására) vagy előleg visszafizetésre amiatt, hogy Önök bármely szerződésüket nem vagy hibássan teljesítették?***Has your company (or any owner or in line company) ever defaulted on a contract, forcing a Surety to suffer a loss?* | [ ]  **Igen** *(Yes)*[ ]  **Nem** *(No)* |
| **Ha igen, kérjük részletezze:***If yes, please describe:* |       |
| **4. Pénzügyi adatok** *(Financial Information)* |
| **Hitelkeretek:***Credit lines:* |       |
| **Garanciakeretek:***Guarantee lines:* |       |
| **Terhelt (pl.: jelzálog) eszközök listája:***List of assets pledged* |       |
| **Mérlegen kívüli kötelezettségek listája (adott kezességek/garanciák):***List of under balance sheet obligations* |       |
| **Kapott garanciák, kezességek egyéb kötelezettség vállalások:***Received guarantees and other obligations* |       |
| **5. Igényelt kezesség típusokra vonatkozó információ** *(Information about the requested surety bond types* |
| **A jövőben az alábbi kezesség típusokat fogjuk igényelni:***In the future we will request following surety bond types:* | **Típus***Type*  | **Összeg***Amount*  | **Futamidő** *Duration*  |
| Oktatási |       |       |
| **6. Csatolandó dokumentumok listája** *(Further documents to be enclosed)* |
| 1. **2013. előzetes beszámoló és főkönyvi kivonat (ha már le lett adva az** [**www.e-beszamoló.hu**](http://www.e-beszamoló.hu) **portálra a beszámoló, akkor csak főkönyvi kivonat)**
2. **30 napnál nem régebbi NAV összevont nullás igazolás**
3. **30 napnál nem régebbi banki igazolás számlavezető banktól, miszerint Biztosítottnak elmúlt egy évben sorban álló tétele nem volt**
4. **30 napnál nem régebbi cégkivonat**
5. **engedélyek a cég oktatási tevékenységének folytatásához**
 |
| **7. További megjegyzések:** *Additional comments:* |
|       |
| **NYILATKOZAT****A biztosítást igénylő társaság erre feljogosított, alulírott vezető tisztségviselője kijelenti, hogy a nyilatkozat kérdéseire adott válaszok a valóságnak megfelelnek, továbbá vállalja, hogy amennyiben a nyilatkozat kitöltése és a biztosítási szerződés hatálybalépése közötti időszakban változások történnek, úgy ezekről haladéktalanul értesíti a biztosítót , aki jogosult arra, hogy kibocsátott ajánlatát illetve a biztosítás megkötésére vonatkozó megállapodást, engedélyt visszavonja, vagy módosítsa. A jelen nyilatkozat aláírása sem a biztosítót, sem a vállalkozást nem kötelezi a biztosítás megkötésére, de a felek egyetértenek abban, hogy biztosítási szerződés létrejövetele esetén a kockázatviselés alapja jelen nyilatkozat lesz, mely ezáltal a szerződés elválaszthatatlan részét fogja képezni. A nyilatkozat kitöltője által csatolt valamennyi írásos anyag, dokumentum referenciaként a jelen ajánlattétel részét képezi.***DECLARATION**The undersigned authorized executive officer of the applicant declares that the statements set forth herein are true. The undersigned authorized executive officer agrees that if the information based on this application changes between the date of this application and the effective date of the insurance, he/she (undersigned) will immediately notify the insurer of such changes, and the insurer may withdraw or modify any outstanding quotations and/or authorization or agreement to bind the insurance. Signing of this application does not bind the applicant nor the insurer to complete the insurance, but it is agreed that this f orm shall be the basis of the contract should a policy be issued, and it will be attached to and become a part of the policy. All written statements and materials furnished to the insurer on conjunction with this application are hereby incorporated by reference into this application and made a part thereof.* |
| **Aláírás helye, kelte:***Place, Signed on:* |       |
| **Cégszerű aláírás:***Official signature:***Cégnév:***Company name* | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_      |