

ZAŁĄCZNIK NR 4
DO REGULAMINU ŚWIADCZENIA USŁUG MAGAZYNOWANIA

**WZÓR GWARANCJI
NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY**
(WZÓR GWARANCJI BANKOWEJ LUB UBEZPIECZENIOWEJ)

miejsowość, data

do

**Operatora Systemu Magazynowania Sp. z o.o. z siedzibą
w Dębogórze
(zwanego dalej „Beneficjentem”)**

Gwarancja bankowa/ubezpieczeniowa nr _____

Wiadomo nam, że Beneficjent zawarł/zamierza zawrzeć* Umowę o Świadczenie Usług Magazynowania Paliw Gazowych („USUM”) (nr _____ z dnia _____*) z _____ („ZUM”).

W związku z tym my, bank / ubezpieczyciel _____ („Gwarant”) gwarantujemy, że ZUM zapłaci Beneficjentowi wszystkie należności związane z zawarciem i wykonywaniem USUM, w tym również należności związane z nienależytym wykonywaniem USUM przez ZUM. My bank / ubezpieczyciel _____ nieodwołalnie i bezwarunkowo zobowiązujemy się zapłacić na pierwsze żądanie Beneficjenta, bez zastrzeżeń i sprzeciwu z naszej strony, każdą kwotę do łącznej wysokości _____ (słownie: _____ zł) po otrzymaniu od Beneficjenta:

1. pisemnego wezwania do zapłaty, oraz
2. pisemnego oświadczenia Beneficjenta stwierdzającego, że ZUM nie wywiązał się ze zobowiązań z USUM wraz z kopią pisma skierowanego do ZUM na okoliczność niewywiązania się z ww. zobowiązań.

W celu identyfikacji, Państwa pisemne wezwanie do zapłaty kwoty z gwarancji musi być nam przedłożone wraz z dokumentami potwierdzającymi, że podpisy złożone na wezwaniu do zapłaty zostały złożone przez osoby umocowane do reprezentowania Państwa.

Płatność z tytułu niniejszej gwarancji zostanie dokonana przez Gwaranta w terminie 10 dni od dnia otrzymania przez Gwaranta wyżej wymienionego żądania zapłaty.

Nasza gwarancja jest ważna od dnia jej wystawienia do dnia ____ ____ ____ roku. Po jej wygaśnięciu, dokument gwarancji winien być nam zwrócony. Państwa uprawnienia z niniejszej gwarancji nie podlegają cesji na rzecz osoby trzeciej. Każda wypłata dokonana przez nas w ramach niniejszej gwarancji zmniejsza odpowiednio wysokość naszego zobowiązania.

Niniejsza gwarancja podlega prawu polskiemu.

PODPIS

PIECZĘĆ BANKU/UBEZPIECZYCIELA

DATA

*niepotrzebne skreślić