**Exportno-importná banka Slovenskej republiky**

**Grösslingová 1, 811 09 Bratislava**

**OZNÁMENIE POISTNEJ UDALOSTI „ABT“**

pre poistenie krátkodobého dodávateľského úveru

proti riziku nezaplatenia (obchodovateľné riziko)

**Rámcová poistná zmluva č.:** .......................................................... zo dňa: .......................................

**Rozhodnutie o poskytnutí úverového limitu (ÚL) č.**: ................... zo dňa: .......................................

spoluúčasť: ....................... %

Účinnosť ÚL od: ................ do: ...............................

výška ÚL v EUR: .....................................................

v inej mene (mena ÚL): ...........................................

vinkulácia poistného plnenia v prospech: ................................................................................................

zo dňa: ..............................

Príčina poistnej udalosti podľa „ABT“ článok IV.:

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

**Obchodné meno a právna forma poisteného/vývozcu (registrovaný názov):**

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

Sídlo: .......................................................................................................................................................

Štát: .............................................................................

IČO: .............................................................................

IČ DPH: .........................................................................

Kontaktná osoba: .....................................................................................................................................

Telefón: .............................. Fax: ............................ E-mail: .....................................................................

Bankové spojenie poisteného: .................................................................................................................

Oprávnená osoba 1) .................................................................................................................................

Bankové spojenie oprávnenej osoby: .......................................................................................................

*1) Osoba, ktorej v dôsledku poistnej udalosti vznikne právo na poistné plnenie – vyplniť len v prípade, ak oprávnená osoba je iná ako poistený.*

**Obchodné meno a právna forma kupujúceho/dlžníka (registrovaný názov):**

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

Sídlo: .........................................................................................................................................................

Štát: ..........................................................................

IČO kupujúceho/dlžníka (podľa sídla - národný identifikačný znak): ........................................................

Kontaktná osoba: ......................................................................................................................................

Telefón: ................................Fax: ........................... E-mail: .....................................................................

Bankové spojenie dlžníka: ........................................................................................................................

**Dátum zaslania upomienok dlžníkovi:**

1. upomienka zo dňa..................................................

2. upomienka zo dňa..................................................

**Zmluvne dohodnuté platobné podmienky s kupujúcim (dlžníkom):**

**Nezaplatené pohľadávky**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Faktúra č.** | **Čiastka** | **Mena**  | **Vystavená** | **Splatná**  | **Čiastková platba** | **Saldo** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Neuhradené pohľadávky celkom:**

**Pohľadávky sú zabezpečené:**

Druh:

(V prípade nedostatku miesta priložte ďalší list, prípadne uveďte ďalšie informácie k prípadu).

Výhrada vlastníckeho práva zmluvne dohodnutá: ...................... áno .......................... nie .....................

Celková výška kontraktu: ............................................. Mena: .................................................................

(V prípade nedostatku miesta priložte ďalší list, prípadne uveďte ďalšie informácie k prípadu).

**Komentár**

**Popis obchodného prípadu:**

**Dôvody a okolnosti, ktoré viedli k vzniku poistnej udalosti (povinnosť vyplniť):**

**K vymoženiu pohľadávky poistený vykonal nasledujúce kroky (povinnosť vyplniť): \*)**

**Prehlásenie poisteného**

Prehlasujem, že pohľadávka uvedená v tomto oznámení nebola dlžníkom zaplatená. Žiadam poisťovateľa (EXIMBANKU SR), aby vykonal príslušné kroky k zabezpečeniu jej zaplatenia.

Beriem na vedomie, že ÚL č. ........................... na dlžníka, ak už nebol zrušený, bude týmto oznámením zrušený.

Zároveň neodvolateľne prehlasujem, že neviem o žiadnom spore \*), ktorý by sa týkal predmetného dlhu alebo jeho časti.

*\*) V prípade sporu, oznámte podrobnosti a aké kroky ste podnikli na jeho riešenie, resp. ďalšie informácie k prehláseniu uveďte v prílohe.*

**Poučenie**

* formulár musí byť riadne vyplnený a podpísaný oprávnenou osobou konať menom poisteného navonok,
* poistený súhlasí, že bude i naďalej vykonávať všetky opatrenia na vymoženie pohľadávky, resp. opatrenia na jej zníženie v spolupráci s poisťovateľom,
* poistený je povinný zúčastniť sa insolvenčných konaní dlžníka, konaní o likvidáciu dlžníka, riadne a včas prihlásiť svoje pohľadávky do takýchto konaní,
* poisťovateľ je oprávnený v spolupráci s poisteným ale aj samostatne vykonávať všetky opatrenia smerujúce k zabráneniu škody alebo zníženia jej rozsahu.

**Prílohy \*\***

* overená kópia alebo fotokópia neuhradených faktúr,
* bilančný zostatok pohľadávok,
* saldo faktúr,
* colné a dopravné doklady, týkajúce sa neuhradených pohľadávok,
* kópia kontraktu vrátane všetkých dodatkov v platnom znení,
* kópia objednávok, ich potvrdenie,
* kópia Všeobecných podmienok pre predaj/vývoz tovaru alebo služieb, vydaných poisteným,
* dodacie listy a pod.,
* pri predaji v zahraničí:

colné a účtovné doklady,

vývozná a dovozná licencia, povolenie k transferu tovaru alebo služieb (pokiaľ sú vyžadované),

* dokumenty dokazujúce udržanie právneho nároku na predmet kontraktu (napr. výhrada vlastníctva k tovaru),
* celú korešpondenciu s dlžníkom, vzťahujúcu sa k neuhradeniu pohľadávok,
* kópie zabezpečovacích dokumentov (napr. zmenky, záruky - ak bol vývozný úver nimi zabezpečený).

Počet príloh:

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

dátum podpis štatutárneho zástupcu poisteného,

 resp. podpis osoby, na ktorú poistený so súhlasom

 EXIMBANKY SR postúpil poistené pohľadávky

\*\*) nehodiace sa škrtnite