

UMOWA CESJI Z PRAW Z POLISY UBEZPIECZENIOWEJ BENEFICJENTA

W dniu pomiędzy:

Województwem Opolskim, reprezentowanym przez Zarząd Województwa Opolskiego/Opolskim Centrum Rozwoju Gospodarki reprezentowanym przez Dyrektora Opolskiego Centrum Rozwoju Gospodarki w osobach:**[imię, nazwisko, pełniona funkcja]**,
.....**[imię, nazwisko, pełniona funkcja]**,
na podstawie stanowiącego Załącznik nr 1a do Umowy ,
pełniącym funkcję Instytucji Zarządzającej Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Opolskiego na lata 2007-2013, zwanym dalej „Instytucją Zarządzającą programem”/Instytucji Pośredniczącej II-go stopnia, zwanej dalej „IP II”*

a
[nazwa i adres Beneficjenta gdy posiada NIP lub REGON, należy podać te numery], reprezentowanym przez:

..... **[imię, nazwisko, pełniona funkcja]**,
na podstawie, stanowiącego Załącznik nr 1b, zwanym/zwaną dalej „**Cedentem**”,

została zawarta umowa następującej treści:

§ 1

Na podstawie umowy o dofinansowanie nr z dniar., zwanej dalej „Umową”, IZ/IP II* udzielił Cedentowi dofinansowania w wysokości (słownie
.....) na warunkach określonych w Umowie. Zgodnie z treścią Umowy zabezpieczeniem wierzytelności IZ/IP II* jest cesja wierzytelności z umowy ubezpieczenia mienia ruchomego/nieruchomego*.

§ 2

1. W celu zabezpieczenia wierzytelności IZ/IP II* wynikających z Umowy, Cedent przelewa na IZ/IP II* swoje wierzytelności z tytułu umów ubezpieczenia zawartych z, zwanym dalej „Ubezpieczycielem” stwierdzonych:
 - 1) polisą ubezpieczenia ruchomości/budynków/budowli* znajdujących się pod adresem:....., od /rodzaj ryzyka/ nr wystawioną w dniu r. na okres na sumę ubezpieczenia (słownie:)
 - oraz
 - 2) polisami ubezpieczenia ww. ruchomości/budynków/budowli*, wydanymi przez Ubezpieczyciela na kolejne okresy do dnia upływu okresu obowiązywania Umowy, nie wcześniej jednak niż do dnia stwierdzenia przez IZ/IP II* prawidłowego wywiązania się przez Cedenta ze zobowiązań umownych.
2. Przelew wierzytelności określonej w ust. 1 punkt 1 następuje w chwili zawarcia niniejszej umowy. Przelew wierzytelności określonych w ust. 1 punkt 2 nastąpi z chwilą zawarcia pomiędzy Cedentem i Ubezpieczycielem kolejnych umów ubezpieczenia, których przedmiotem będą ruchomości/budynki/budowle* znajdujące się pod adresem określonym w § 1.

§ 3

Cedent:

- 1) zapewnia IZ/IP II*, że prawo do odszkodowania z polisy określonej w § 2 przysługuje wyłącznie jemu i nie jest obciążone żadnymi prawami na rzecz osób trzecich, a w umowie z Ubezpieczycielem nie wyłączono ani nie ograniczono możliwości przelewu, nie jest przedawnione i nie jest przedmiotem zajęcia w postępowaniu egzekucyjnym lub zabezpieczającym, nie jest przedmiotem roszczeń osób trzecich,
- 2) zapewnia, że Ubezpieczycielowi nie przysługują roszczenia, które mogą być przedstawione do potrącenia lub inne zarzuty wobec Cedenta,
- 3) oświadcza, że zapewnienia zawarte w punktach 1 i 2 powyżej odnoszą się będą także do wierzytelności przyszłych wynikających z umów ubezpieczenia zawartych w okresie do dnia pełnego wykonania zobowiązań wynikających z Umowy.
- 4) zobowiązuje się do poinformowania Ubezpieczyciela o dokonaniu cesji wierzytelności z umów ubezpieczenia i do uzyskania od upoważnionych przedstawicieli Ubezpieczyciela potwierdzenia (na polisie lub w odrębnym dokumencie) o przyjęciu do wiadomości cesji wierzytelności z umowy ubezpieczenia,
- 5) zobowiązuje się do wykonywania wszelkich ciężących na nim obowiązków warunkujących powstanie lub wymagalność scedowanych wierzytelności, w szczególności terminowego opłacania rat składki

ubezpieczenia oraz do informowania IZ/IP II* o wszelkich zmianach stosunku ubezpieczeniowego, z którego wynika cedowana wierzytelność, jak również o zaistnieniu okoliczności, które mogłyby skutkować ograniczeniem możliwości zaspokojenia roszczeń IZ/IP II*,

- 6) zobowiązuje się do zawierania umów ubezpieczenia na kolejne okresy na sumę ubezpieczenia odpowiadającą wartości rynkowej rzeczy ubezpieczonej i do przedłożenia w IZ/IP II* oryginałów kolejnych polis z adnotacją Ubezpieczyciela o przyjęciu do wiadomości cesji wierzytelności wynikających z umowy ubezpieczenia na IZ/IP II* nie później niż 7 dni przed wygaśnięciem stosunku ubezpieczenia stwierdzonego poprzednio wystawioną polisą; ponadto Cedent zobowiązuje się do przedkładania w IZ/IP II* dowodu terminowego opłacenia należnych rat składki ubezpieczeniowej,
- 7) oświadcza, iż jest mu wiadome, że w związku z dokonanym przelewem, w okresie obowiązywania niniejszej umowy, utracił prawo dokonywania z Ubezpieczycielem wszelkich czynności prawnych wywierających wpływ na istnienie, zakres i trwałość wierzytelności będącej przedmiotem przelewu. W szczególności dotyczy to czynności skutkujących zwolnieniem Ubezpieczyciela z długu, zmiany terminów spełnienia świadczenia, potrącenia umownego pomiędzy Cedentem a Ubezpieczycielem, rozwiązaniem lub odnowieniem stosunku prawnego.

§ 4

IZ/IP II* przyjmuje przelew wierzytelności z tytułu umów ubezpieczenia, o których mowa w § 2 niniejszej umowy, to jest przelew praw do odszkodowania z tytułu wystąpienia ryzyka objętego w/w polisami i zobowiązuje się do korzystania z nabytych wierzytelności w sposób nie wykraczający poza granice uzasadnione prawidłowym wywiązaniem się z obowiązków umownych.

§ 5

Po wygaśnięciu Umowy IZ/IP II* niezwłocznie wyda Cedentowi zawiadomienie o wygaśnięciu niniejszej umowy w celu przedłożenia Ubezpieczycielowi.

§ 6

Cedent zobowiązuje się niezwłocznie zawiadomić pisemnie Ubezpieczyciela o dokonanym przelewie i zapewnić dostarczenie IZ/IP II* potwierdzenia doręczenia Ubezpieczycielowi zawiadomienia o dokonanym przelewie w terminie ... dni od dnia zawarcia niniejszej umowy. Cedent składa ponadto w IZ/IP II* podpisany drugi egzemplarz ww. zawiadomienia, które IZ/IP II* upoważniony jest przesłać Ubezpieczycielowi listem poleconym za potwierdzeniem odbioru na koszt Cedenta w sytuacji, gdyby Cedent nie zrealizował zobowiązania określonego w zdaniu poprzedzającym.

§ 7

Cedent zobowiązuje się niezwłocznie powiadomić IZ/IP II* o zmianie swojego adresu. Wszelką korespondencję IZ/IP II* będzie kierował na adres Cedenta wskazany w Umowie lub w późniejszym powiadomieniu. W przypadku zmiany adresu bez powiadomienia IZ/IP II*, pisma skierowane zostaną na ostatni znany IZ/IP II* adres ze skutkiem doręczenia po upływie 14 dni od dnia nadania korespondencji przez IZ/IP II*.

§ 8

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 9

W zakresie nie uregulowanym niniejszą umową mają zastosowanie przepisy ogólnie obowiązujące.

§ 10

Umowa jest wolna od podatku od czynności cywilno-prawnych .

§ 11

Umowa została sporządzona w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, w tym jednym dla Cedenta, oraz dwóch dla Instytucji Zarządzającej programem/IP II*.

Podpisy i pieczęcie:

.....
IZ/IP II

.....
Beneficjent

* *niepotrzebne skreślić*

Załącznik nr 1 do umowy cesji praw z polisy ubezpieczeniowej z dnia

....., dnia

.....
(nazwa ubezpieczyciela)*

.....
(adres ubezpieczyciela)*

ZAWIADOMIENIE O PRZELEWIE

Niniejszym zawiadamiam/zawiadamiamy*, że moje/nasze* wierzytelności względem Państwa z tytułu umowy stwierdzonej polisą nr z dnia r. na kwotę (słownie)
zostały przelane na podstawie art. 509 – 518 kodeksu cywilnego, na rzecz Województwa Opolskiego reprezentowanego przez Zarząd Województwa z siedzibą w Opolu, ul. Piastowska 14, 45-082 Opole (dalej: ZWO) / Opolskiego Centrum Rozwoju Gospodarki w Opolu, ul. Spychalskiego 1a, 45-716 Opole (dalej: OCRG)

Kwoty należne nam od Państwa z tytułu w/w polisy nr proszę/prosimy* przekazywać na wezwanie ZWO w Opolu przy ul. Piastowska 14 / OCRG w Opolu przy ul. Spychalskiego 1a na rachunek wskazany w tym wezwaniu.

Uprzejmie proszę/prosimy* o podpisanie poniższego potwierdzenia ważności w/w umowy stwierdzonej polisą i Państwa zobowiązania do wypłaty odszkodowania zgodnie z treścią umowy ubezpieczenia.

Proszę/Prosimy* również o zawiadomienie ZWO / OCRG o każdym przypadku zaktualizowania się obowiązku zapłaty odszkodowania.

Proszę/Prosimy* o odesłanie potwierdzonego przez Państwa zawiadomienia bezpośrednio na adres:
Zarząd Województwa Opolskiego, ul. Piastowska 14, 45-082 Opole / Opolskie Centrum Rozwoju Gospodarki w Opolu, ul. Spychalskiego 1a, 45-716 Opole.

.....
Zawiadomienie niniejsze sporządzone zostaje w 2 egzemplarzach, w tym jeden dla ZWO / OCRG.
Do wysłania niniejszego zawiadomienia upoważnione jest także ZWO / OCRG.

.....
pieczęć i podpisy Cedenta

Niniejszym potwierdzamy ważność umowy stwierdzonej polisą nr z dnia r. i istnienie naszego zobowiązania do zapłaty odszkodowania zgodnie z treścią umowy ubezpieczenia.
Zobowiązujemy się zawiadomić ZWO / OCRG o każdym przypadku zaktualizowania naszego obowiązku zapłaty odszkodowania oraz wszelkie należne kwoty z tytułu cedowanej wierzytelności z umowy ubezpieczenia przekazywać zgodnie z dyspozycją wskazaną w pisemnym zawiadomieniu doręczonym przez ZWO / OCRG w Opolu.

.....
data, pieczęć i podpisy ubezpieczyciela

*niepotrzebne skreślić