

**WNIOSEK O WYPŁATĘ ŚRODKÓW GWARANTOWANYCH PRZEZ BANKOWY FUNDUSZ GWARANCYJNY
W TRYBIE INDYWIDUALNYM / REKLAMACJI**
(DLA OSOBY PRAWNEJ, JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ NIEBĘDĄCEJ OSOBĄ PRAWNĄ, SZKOLNEJ KASY
OSZCZĘDNOŚCIOWEJ LUB PRACOWNICZEJ KASY ZAPOMOGOWO-POŻYCZKOWEJ)

..... dnia Miejscowość Data (dzień-miesiąc-rok)	
A. Nazwa i siedziba banku/kasy, co do którego/-ej nastąpiło spełnienie warunku gwarancji	
B. Dane identyfikacyjne deponenta	
Nazwa i forma organizacyjna	
Numer KRS	Numer REGON
Wskazanie innych dokumentów poświadczających utworzenie / założycielskich, gdy deponent nie posiada numeru KRS ani numeru REGON	
Adres siedziby (miejscowość, kod, ulica, nr domu, nr mieszkania oraz kraj, jeśli inny niż Polska)	
Nr telefonu kontaktowego	
C. Dane identyfikacyjne osoby występującej w imieniu wnioskodawcy	
Nazwisko	Imię lub imiona
Seria i numer dokumentu tożsamości	Numer PESEL
Data urodzenia (dzień, miesiąc, rok)	Miejsce urodzenia
Adres kontaktowy (miejscowość, kod, ulica, nr domu, nr mieszkania oraz kraj, jeśli inny niż Polska)	
Nr telefonu kontaktowego	
D. Tytuł prawny stanowiący podstawę do wystąpienia z wnioskiem	
E. Powód złożenia reklamacji	
F. Oświadczenie	
Oświadczam, że środki, o których wypłatę deponent się ubiega stanowią przysługującą mu wierzytelność wobec Bankowego Funduszu Gwarancyjnego oraz nie toczy się o te środki żadne postępowanie sądowe lub administracyjne.	
G. Dyspozycja odnośnie wypłaty (proszę wybrać jedną z opcji)	
☐	Przelewem na rachunek, którego posiadaczem jest nr
☐	Gotówką w siedzibie Bankowego Funduszu Gwarancyjnego (w uzgodnionym terminie)
☐	Przekazem pocztowym na adres (do wysokości 4.400 zł)
H. Podpis wnioskodawcy (składany w obecności osoby stwierdzającej własnoręczność podpisu)	
I. Stwierdzenie własnoręczności podpisu wnioskodawcy	
Stwierdzam własnoręczność podpisu Pani/Pana* (ID) oraz zgodność danych wnioskodawcy zawartych we wniosku z okazanymi dokumentami.	
Data, podpis i stempel imienny (a także stempel instytucji, którą reprezentuje) osoby poświadczającej podpis wnioskodawcy oraz jego dane osobowe	

* niepotrzebne skreślić

Uwaga: Uprzejmie prosimy, przed wypełnieniem wniosku, o zapoznanie się z informacjami umieszczonymi na jego odwrocie.

Formularz powinien zostać wypełniony czytelnie i bez skreśleń we wszystkich polach, które są właściwe dla składającego wniosek.

W przypadku składania wniosku o wypłatę w trybie reklamacji, wypełniony formularz wniosku powinien zostać podpisany w obecności pracownika banku/kasy dokonującego/-ej wypłat, który poświadczy własnoręczność podpisu osoby składającej reklamację.

Dokumenty, o które będzie prosił Bankowy Fundusz Gwarancyjny przed ewentualnym dokonaniem wypłaty:

- 1) gdy deponent jest **osobą prawną lub jednostką organizacyjną niebędącą osobą prawną** - odpis z właściwego rejestru lub wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, lub aktualne zaświadczenie o przyznaniu numeru REGON oraz ewentualnie dodatkowe dokumenty wskazujące na uprawnienie do reprezentacji deponenta przez wnioskodawcę w zakresie umożliwiającym odbiór środków gwarantowanych;
- 2) gdy wnioskodawca jest **pełnomocnikiem** deponenta - pełnomocnictwo udzielone przez deponenta, w którym podpisy osób reprezentujących mocodawcę zostały poświadczone przez notariusza lub wójta (burmistrza, prezydenta miasta); pełnomocnictwa wystawiane poza granicami Rzeczypospolitej Polskiej powinny być potwierdzone przez polską placówkę dyplomatyczną lub konsularną lub – w przypadku państwa będącego stroną Konwencji Haskiej z dnia 5 października 1961 r. znoszącej wymóg legalizacji zagranicznych dokumentów urzędowych (Dz. U. z 2005 r. Nr 112, poz. 938) – notariusza miejscowego; pełnomocnictwo poświadczone przez notariusza miejscowego powinno mieć dołączony dokument apostille, wydany przez właściwy organ państwa, na terytorium którego działa notariusz;
- 3) gdy wnioskodawca jest **następcą prawnym** deponenta - dokumenty, z których wynika następstwo prawne wnioskodawcy.

Adres do kontaktu: Bankowy Fundusz Gwarancyjny
ul. ks. Ignacego Jana Skorupki 4
00-546 Warszawa
tel. 22 583 09 42, 22 583 09 43, 22 583 09 45
bezpłatna infolinia: 800 569 341