**Umowa cesji praw z polisy ubezpieczeniowej Na Życie**

W dniu ……. r. w Kielcach pomiędzy:

Województwem Świętokrzyskim z siedzibą w Kielcach przy Al. IX Wieków Kielc 3, jako Cesjonariuszem, pełniącym rolę Instytucji Zarządzającej FEŚ 2021-2027, zwanym dalej Instytucją Zarządzającą, reprezentowaną przez:

………………………… –

……………………….. . –

a

……………………………………………………………………………………………..

zwanym dalej Cedentem

została zawarta umowa następującej treści:

§1

Instytucja Zarządzająca oświadcza, że w dniu …………..r. zawarła umowę nr…………………. o dofinansowanie Projektu p.n. ……………………………………..w ramach Działania ……………. FEŚ 2021-2027 z …………………………, w wyniku której przyznała Beneficjentowi dofinansowanie w formie dotacji na realizację projektu w kwocie …………………….zł (słownie: …………………………………………… złotych).

Dofinansowanie to powiększone o odsetki liczone jak od zaległości podatkowych od dnia stwierdzenia przekazania nieprawidłowo wykorzystanego lub pobranego dofinansowania oraz koszty czynności zmierzających do odzyskania nieprawidłowo wykorzystanego dofinansowania, jeżeli na podstawie wniosków o płatność, sprawozdań z realizacji lub czynności kontrolnych przeprowadzonych przez uprawnione organy zostanie stwierdzone, że Beneficjent wykorzystał całość lub część dofinansowania niezgodnie z przeznaczeniem, bez zachowania obowiązujących procedur, lub pobrał dofinansowanie nienależnie lub w nadmiernej wysokości podlega zwrotowi na rachunek Instytucji Zarządzającej w określonym przez nią terminie.

§2

Cedent oświadcza, że zapoznał się z treścią umowy o dofinansowanie projektu i w celu zabezpieczenia wierzytelności Instytucji Zarządzającej, o której mowa w §1, przelewa na rzecz Instytucji Zarządzającej wszelkie swoje wierzytelności wobec …………….. Towarzystwa Ubezpieczeń S.A. ……………….. , zwanego dalej Zakładem Ubezpieczeń, przysługujące Mu na podstawie umowy Ubezpieczenia Na Życie z Ubezpieczeniowym Funduszem Kapitałowym ……………………, potwierdzonej polisą ubezpieczeniową nr ……………………, z dnia ………………………….. r.

Niniejszą umową objęte są w szczególności wierzytelności przysługujące Cedentowi wobec Zakładu Ubezpieczeń z tytułu jej rozwiązania oraz dożycia przez Cedenta oznaczonego   
w umowie wieku.

§3

Na podstawie niniejszej umowy Instytucja Zarządzająca staje się w okresie jej obowiązywania, jedynym uprawnionym do odbioru świadczeń należnych Cedentowi z tytułu polisy określonej w §2, z zastrzeżeniem, że dofinansowanie udzielone Beneficjentowi stało się wymagalne i nie zostało w wyznaczonym przez Instytucję Zarządzającą terminie uregulowane w pełni przez Beneficjenta. Z chwilą spłaty wszelkich zobowiązań Beneficjenta z tytułu umów o dofinansowanie wymienionych w §1, wierzytelność wskazana w §2 w zakresie nie wykorzystanym przez Instytucję Zarządzającą przechodzi na Cedenta, o czym Instytucja Zarządzająca niezwłocznie powiadomi Zakład Ubezpieczeń.

§4

Zabezpieczenie ustanowione jest na okres …… lat od dnia zakończenia finansowego realizacji umowy o dofinansowanie Projektu, nie krócej jednak niż do dnia zakończenia postępowania związanego z odzyskiwaniem dofinansowania.

§5

Przez okres obowiązywania umowy, wskazany w §4, Cedent zobowiązany jest do opłacania składek z tytułu Umowy ubezpieczenia Na Życie, o której mowa w §2 oraz do jej kontynuowania, co najmniej na dotychczasowych warunkach i utrzymania sumy ubezpieczeniowej na poziomie zabezpieczającym należności Instytucji Zarządzającej.

§6

Instytucja Zarządzająca przyjmuje przelew praw do świadczeń wynikających z polisy określonej w §2.

§7

Instytucja Zarządzająca zobowiązuje się do niezwłocznego powiadomienia Cedenta listem poleconym o nie wykonaniu przez Beneficjenta zobowiązań wynikających z umowy o dofinansowanie projektu (o ile Cedentem jest inny podmiot niż Ostateczny Odbiorca (Beneficjent).

§8

Cedent zobowiązuje się do niezwłocznego powiadomienia według załączonego wzoru Zakładu Ubezpieczeń o dokonanym przelewie.

§9

Cedent zobowiązuje się do dopełnienia wszystkich wymogów stawianych przez Zakład Ubezpieczeń warunkujących wypłatę odszkodowania.

§10

Niniejsza umowa wchodzi w życie z dniem otrzymania przez Instytucję Zarządzającą pisemnego potwierdzenia Zakładu Ubezpieczeń o przyjęciu do wiadomości i realizacji treści niniejszej umowy.

§11

Niniejsza umowa nie rodzi podstaw do ewentualnych roszczeń z tytułu jej zawarcia przez Cedenta, a także przez Zakład Ubezpieczeń w stosunku do Instytucji Zarządzającej.

§12

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§13

Umowa niniejsza wolna jest od podatku od czynności cywilnoprawnych.

§14

W zakresie nieuregulowanym niniejszą umową stosuje się odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego.

§15

Umowa sporządzona została w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, z których każda ze stron oraz Zakład Ubezpieczeń otrzymuje po jednym egzemplarzu.

PODPIS CEDENTA:

…………………………………………………………………………………..

Oświadczenie współmałżonka Cedenta:

Niniejszym wyrażam zgodę na dokonanie Cesji praw z polisy ubezpieczeniowej przez moją/ego małżonkę/a ………………………………. oraz na zobowiązania wynikające z niniejszej umowy

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

imię, nazwisko, PESEL współmałżonka Cedenta

PODPIS WSPÓŁMAŁŻONKA CEDENTA:

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

INSTYTUCJA ZARZĄDZAJĄCA:

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

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

***Załącznik do Umowy cesji praw z polisy ubezpieczeniowej Na Życie***

***Zawiadomienie Zakładu Ubezpieczeń***

nazwisko , adres Cedenta miejscowość, data

**Towarzystwo Ubezpieczeń S.A**

*Adres Towarzystwa*

Niniejszym zawiadamiam, że Umową cesji praw z polisy ubezpieczeniowej Na Życie zawartej w dniu ……………….r. w Kielcach przelałam wierzytelności przysługujące mi   
z tytułu Umowy Ubezpieczenia Na Życie z Ubezpieczeniowym Funduszem Kapitałowym ze składką ………………………, potwierdzonej polisą ubezpieczeniową nr. ……………….,   
z dnia ………………………….. r. na rzecz Województwa Świętokrzyskiego z siedzibą   
w Kielcach przy Al. IX Wieków Kielc 3, w celu zabezpieczenia zwrotu dotacji, na warunkach określonych w Umowie: nr ………………………………………   
o dofinansowanie, opisanej w umowie przelewu wierzytelności, o której powiadamiam.

W związku z powyższym proszę o przekazanie wszelkich ewentualnych wypłat należnych mi   
z tytułu Umowy ubezpieczenia na rachunek wskazany w odrębnym piśmie przez Województwo Świętokrzyskie.

Uprzejmie proszę o potwierdzenie przyjęcia do wiadomości i realizacji postanowień wynikających z powyżej opisanej cesji, której 1 egzemplarz załączam.

……………………………………...

Cedent

**Urząd Marszałkowski**

**Województwa Świętokrzyskiego**

**Al. IX Wieków Kielc 3, 25-516 Kielce**

Potwierdzamy przyjęcie do wiadomości i realizacji postanowienia Umowy cesji praw z polisy ubezpieczeniowej Na Życie zawartej w dniu ……………… r. w Kielcach pomiędzy:

Województwem Świętokrzyskim z siedzibą w Kielcach przy Al. IX Wieków Kielc 3, jako Cesjonariuszem, a ………………………………….. jako Cedentem z Umowy Ubezpieczenia Na Życie z Ubezpieczeniowym Funduszem Kapitałowym ……………………. potwierdzonej polisą ubezpieczeniową nr. ……………, z dnia ……………………… r. na rzecz Województwa Świętokrzyskiego z siedzibą w Kielcach przy Al. IX Wieków Kielc 3 w celu zabezpieczenia zwrotu dotacji, na warunkach określonych w Umowie nr **………………………………………………** o dofinansowanie, opisanej w Umowie cesji praw z polisy ubezpieczeniowej .

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

stempel firmowy, data oraz podpisy w imieniu Zakładu Ubezpieczeń