**Cesja praw z polisy ubezpieczeniowej majątkowej**

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

……………………….. –

…………………..……–

jako Cesjonariuszem zwanym dalej ………..oraz

*\*Nazwisko i Imię* *Adres*

.............................................................................................................................................................PESEL

*\*Nazwisko i Imię* *Adres*

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

PESEL

(\*w przypadku osoby prawnej)

………………………………………………………………………...........................................  
(nazwa przedsiębiorstwa)

reprezentowanym przez:

........................................................................-

….................................................................... -

jako Cedentem zwanym/ą dalej **Cedentem o następującej treści:**

1. W dniu ..............................................................Instytucja Zarządzająca zawarła Umowę nr……. o dofinansowanie Projektu ………...........................……(nr i nazwa) w ramach

Działania……….(nr i nazwa) FEŚ 2021-2027 z ………(nazwa i adres Beneficjenta, zwanym dalej Beneficjentem, w wyniku której przyznała Beneficjentowi dofinansowanie w formie dotacji na realizację projektu w kwocie…………………….(cyfrowo i słownie).

1. Beneficjent) zobowiązany jest do zwrotu całości lub części dofinansowania wraz z odsetkami w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych, liczonymi od dnia przekazania nieprawidłowo wykorzystanego lub pobranego dofinansowania, w terminie i na rachunek wskazany przez Instytucję Zarządzającą, 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.
2. W celu zabezpieczenia wierzytelności Instytucji Zarządzającej z tytułu i w zakresie określonym w punkcie 1 i 2 Pan/Pani ...............................\* Firma.................... ceduje na rzecz Instytucji Zarządzającej prawa do odszkodowań wynikające z zawartej umowy ubezpieczenia ........................................................

*(podać czego, np. pojazdu; marka numer rej. numer nadwozia, podwozia, należącego do............ lub obiektu budowlanego położonego na działce, numer, adres należącego do................)*

określonej polisą ubezpieczeniową Nr ............... wydaną przez ............ ważną do dnia ................................

1. 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
2. W przypadku spłaty wierzytelności przed upływem ważności polisy cesja praw na rzecz Cesjonariusza z umowy ubezpieczenia wygasa i uprawnionym z polisy jest Cedent, o czym Cesjonariusz powiadomi na piśmie ubezpieczyciela.
3. Cedent zobowiązuje się dostarczyć zgodę Zakładu Ubezpieczeń na dokonanie cesji praw z polisy na rzecz Instytucji Zarządzającej i potwierdzi to w formie pisemnej, wg wzoru w załączeniu, co wywołuje skutek prawny wniesienia zabezpieczenia w postaci cesji z niniejszej polisy ubezpieczeniowej z dniem dostarczenia do Instytucji Zarządzającej tego potwierdzenia.
4. Cedent zobowiązuje się w okresie aż do dnia spłaty wymienionego w punkcie 1 i 2 zobowiązania do:

* ciągłego przedłużania umowy ubezpieczenia i opłacania składek z tego tytułu,
* doręczania do Cesjonariusza wznowień polisy wraz z potwierdzeniem dokonania opłaty ubezpieczenia i cesji praw z niej wynikających – najpóźniej w dniu upływu ważności dotychczasowej polisy.

1. Zmiana umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Umowa została sporządzona w 3 jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej strony oraz jeden dla zakładu ubezpieczeń.
3. W sprawach nie uregulowanych w niniejszej umowie zastosowanie znajdą przepisy Kodeksu Cywilnego.

Cedent:

……………………………………………………………………………………………..

(imię, nazwisko, imię ojca, PESEL, nazwa podmiotu gospodarczego jeśli jest Cedentem )

………………………………………………………………………………………………….

(dokładny adres) ………………………………………………

(podpis Cedenta)

Niniejszym wyrażam zgodę na dokonanie Cesji przez mojego małżonka oraz na zobowiązania wynikające z niniejszego .

…………………………………………………………………………………………………..

(imię i nazwisko współmałżonka, PESEL)

………………………………………..

(czytelny podpis współmałżonka)

INSTYTUCJA ZARZĄDZAJĄCA:

…………………………………………

\* niepotrzebne skreślić

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

***Zawiadomienie Zakładu Ubezpieczeń***

**Nazwa ubezpieczonego** ………..data……….

**Nazwa ubezpieczyciela**

Niniejszym zawiadamiam, że Umową cesji praw z polisy ubezpieczeniowej zawartej w dniu …………r. w Kielcach przelałem/am wierzytelności przysługujące mi z tytułu Polisy ubezpieczeniowej nr………., z dnia ………… 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 zawartej w dniu …………. w Kielcach pomiędzy:

Województwem Świętokrzyskim z siedzibą w Kielcach przy Al. IX Wieków Kielc 3, jako Cesjonariuszem, a ……………………….. jako Cedentem z Polisy ubezpieczeniowej 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