**UMOWA PRZELEWU (CESJI) PRAW Z POLISY UBEZPIECZENIOWEJ**

zawarta w ………………………………… w dniu …………………………………….. pomiędzy:

…………………………….. z siedzibą w ……………………………… zarejestrowana
w Krajowym Rejestrze Sądowym - Rejestrze Przedsiębiorców prowadzonym przez Sąd Rejonowy w ……………….., ……… Wydział Krajowego Rejestru Sądowego ………………….., pod nr KRS:…………….,
NIP: ……………, REGON: ………………. o kapitale zakładowym w wysokości ………………. zł – pokryty
w całości, w imieniu i na rzecz której działa:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

zwaną dalej **Nabywcą,**

a

Poddębickim Centrum Zdrowia Sp. z o.o. z siedzibą w Poddębicach, ul. Mickiewicza 16, 99-200 Poddębice, wpisana do Rejestru Przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Łodzi, XX Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, Numer KRS: 0000384815, NIP: 828-14-09-238, REGON: 101075971, Kapitał zakładowy: 2 258 200,00 PLN

reprezentowana przez :

***prof. nadzw. dr hab. n. med. Jana Krakowiaka – Prezesa Zarządu***

zwaną dalej **Zbywcą,**

o następującej treści:

§1

Niniejsza umowa zawarta jest w celu zabezpieczenia wierzytelności Nabywcy z tytułu zawarcia pomiędzy Stronami umowy \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ w dniu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ roku. Warunki oraz terminy spłaty wynikających z niej zobowiązań określone zostały we wskazanej umowie.

§2

1. Zbywca przelewa na rzecz Nabywcy prawo do świadczeń wynikających z zawartej umowy ubezpieczenia, w stosunku do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, z siedzibą w \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ potwierdzonych polisami wskazanymi poniżej oraz wskazuje Nabywcę jako jedynego upoważnionego do wymienionych świadczeń z zastrzeżeniem, że jeżeli wierzytelność wynikająca z umowy wskazanej w §1 z wszelkimi przewidzianymi w niej należnościami ubocznymi zostanie w całości spłacona, niniejsza umowa wygasa.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p | **Przedmiot ubezpieczenia (dokładny opis)** | **Nr polisy, data ważności** | **Ubezpieczyciel** | **Wartość polisy** |
|  |  |  |  |  |

1. Zbywca oświadcza dodatkowo, że dokonuje na rzecz Nabywcy przelewu przyszłych praw wynikających z umów ubezpieczenia zawartych w przyszłości stanowiących kontynuację umowy ubezpieczenia wskazanej w §2 ust.1. Cesja przyszłych praw zostanie potwierdzona przez strony w formie umowy zawartej na piśmie z datą pewną.
2. Na podstawie niniejszej umowy Nabywca staje się w okresie jej obowiązywania jedynym uprawnionym do odbioru odszkodowań przysługujących z tytułu umowy ubezpieczenia oraz umów ubezpieczenia zawartych w przyszłości stanowiących kontynuację umowy ubezpieczenia wskazanej w §2 ust.1

§3

1. Nabywca przyjmuje przelew praw do świadczeń wynikających z zawartej umowy ubezpieczeniowej, o której mowa w §2 ust. 1 niniejszej umowy. Nabywca oświadcza również, że przyjmuje przelew świadczeń wynikających z umów ubezpieczenia zawartych w przyszłości zgodnie z §2 ust. 2.

§4

1. Niniejsza umowa nie zwalnia Zbywcy z jakiegokolwiek obowiązku określonego w umowie ubezpieczenia w szczególności Zbywca zobowiązany jest do terminowego opłacania składek wynikających z polisy ubezpieczeniowej. W przypadku braku opłacenia składki Nabywca jest uprawniony do naliczenia kary umownej w wysokości 10 tyś zł. Zapłata kary umownej nie wyłącza dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonej kary umownej.
2. W przypadku nieopłacenia składek, o których mowa w ust.1 Nabywca będzie uprawniony do ich opłacenia za Zbywcę a następnie będzie uprawniony do żądania zwrotu wraz z odsetkami maksymalnymi za opóźnienie*,* liczonymi od dnia dokonania zapłaty składek przez Nabywcę.
3. Zbywca zobowiązany jest do utrzymywania sumy ubezpieczeniowej na poziomie zabezpieczającym realizację umowy, o której mowa w §1 oraz dopełnienia wszelkich obowiązków, wynikających z umowy ubezpieczenia warunkujących wypłatę odszkodowania oraz do każdorazowego zawiadomienia Zakładu Ubezpieczeń o okolicznościach uzasadniających wypłatę odszkodowania.
4. Zbywca zobowiązany jest do dostarczenia Nabywcy potwierdzeń opłacenia składek ubezpieczeniowych w terminie 3 dni roboczych od daty wymagalności składek ubezpieczeniowych na adres mailowy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ lub faxem: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ . Naruszenie tego obowiązku będzie uprawniało Nabywcę do naliczenia Zbywcy kary umownej w wysokości 5 tys. zł za każde naruszenie. Zapłata kary umownej nie wyłącza dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonej kary umownej.

§5

Zbywca nie może odstąpić od niniejszej umowy przed uregulowaniem wszystkich zobowiązań wobec Nabywcy.

§6

Zbywca zobowiązuje się do przedłużania umowy ubezpieczenia, o której mowa w §2 ust.1 co najmniej na 14 dni przed upływem terminu jej ważności – aż do czasu całkowitej spłaty zobowiązań wynikających z zawartej umowy, o której mowa w §1.

§7

W przypadku zmiany Zakładu Ubezpieczeń wymienionego w §2 w okresie obowiązywania umowy, o której mowa w §1, Zbywca obowiązany jest niezwłocznie powiadomić o takim fakcie Nabywcę, przesyłając polisę ubezpieczeniową wystawioną przez nowy Zakład Ubezpieczeń, która będzie potwierdzeniem zawartej umowy ubezpieczenia. Jednocześnie Zbywca zobowiązuje się zawrzeć niezwłocznie z Nabywcą umowę przelewu praw z powyższej polisy ubezpieczeniowej na zasadach przewidzianych w niniejszej umowie.

§8

1. Zbywca zobowiązany jest niezwłocznie powiadomić Ubezpieczyciela o dokonanym przelewie praw z tytułu umów ubezpieczenia wysyłając zawiadomienie o cesji wierzytelności wraz z egzemplarzem niniejszej umowy oraz uzyskać pisemne potwierdzenie przyjęcia cesji przez Zakład Ubezpieczeń bądź poprzez złożenie oświadczenia przez Zakład Ubezpieczeń na polisie bądź na zawiadomieniu o cesji. Powyższe stosuje się odpowiednio w wypadku kontynuacji umowy ubezpieczenia wskazanej w §2 ust.2 oraz zmiany Zakładu Ubezpieczeń, o której mowa w §7. Wzór zawiadomienia stanowi **załącznik nr 1** do umowy.
2. Niezależnie od obowiązków Zbywcy określonych w ust.1 Nabywca jest uprawniony do powiadomienia Ubezpieczyciela o fakcie zawarcia niniejszej umowy we własnym zakresie.

§9

1. W przypadku zaistnienia zdarzenia, skutkującego wypłatą sumy ubezpieczenia, kwota ta zostanie przekazana bezpośrednio na rachunek bankowy wskazany przez Nabywcę, na co Zbywca wyraża nieodwołalną zgodę.
2. Zbywca zobowiązuje się niezwłocznie powiadomić Zakład Ubezpieczeń o każdorazowym zaistnieniu zdarzeń skutkujących wypłatą sumy ubezpieczenia, jednocześnie przekazując Nabywcy dowód zawiadomienia Zakładu Ubezpieczeń.

§10

W przypadku niewykonania przez Zbywcę jakiegokolwiek obowiązku wynikającego z niniejszej umowy Nabywca jest uprawniony do naliczenia kary umownej w wysokości 10 tyś zł za każdorazowe niewykonanie obowiązku. Zapłata kary umownej nie wyłącza możliwości dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość kary umownej.

§11

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego

§12

Zmiana niniejszej umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§13

Umowa niniejsza została sporządzona w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla stron oraz Ubezpieczyciela.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Zbywca: |  | Nabywca: |
| Podpis, pieczątka imienna 1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | Podpis, pieczątka imienna1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  | Podpis, pieczątka imienna2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  |
| Pieczątka firmowa |  | Pieczątka firmowa |

\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_r.

*(wpisać nazwę Zakładu Ubezpieczeń)*

# ZAWIADOMIENIE O PRZELEWIE PRAW Z POLISY UBEZPIECZENIOWEJ

 Zawiadamiamy, że dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ roku na podstawie
umowy przelewu praw z polisy ubezpieczeniowej zawartej pomiędzy:

1. Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o. z siedzibą w Poddębicach przy ul. Mickiewicza 16, zarejestrowaną w Sądzie Rejonowym w Sądzie Rejonowym w Łodzi pod nr KRS 0000384815

a

1. ……………………... z siedzibą w …………… przy …………………, zarejestrowaną w Sądzie Rejonowym w ………… pod nr KRS ……………..

………………….. nabyła prawo do świadczeń wynikających z polisy ubezpieczeniowej wydanej przez Państwa o nr \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, **zgodnie z przepisami art. 509-518 KC**.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ***pieczęć i podpisy***

**POTWIERDZENIE**

Potwierdzamy cesję dokonaną na warunkach określonych w umowie przelewu praw z polisy ubezpieczeniowej o numerze \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ***pieczęć i podpis Zakładu Ubezpieczeń***

................., ***dnia*** ..............

Do wiadomości:

*(wpisać dane adresowe Zbywcy)*