

ضمانت نامه تعهد پرداخت بخش خصوصی

شماره: ۰۲۴۵۹ / ۱۴۰۲

شعبه: زعفرانیه

تاریخ: ۱۴۰۴/۰۶/۰۴

کد شعبه: ۰۱۴۱

غیر قابل انتقال و غیر قابل تنزیل

شماره سپام: ۰۱۴۱۲۰۴۶۰۷۵۱۴۰۱۴

شماره ضمانت نامه: ۱۴۱.۱۳۱.۳۲۳۵۶۴۶۱.۲

تاریخ صدور: ۱۴۰۴ / ۰۶ / ۰۴

نام ذینفع ضمانت نامه: گروه پیشگامان کارآفرینی کارن

سهامی خاص

فرزند/ نوع شرکت

نظر به این که آقای/ خانم/ شرکت (ضمانت خواه) تغذیه سلامت ناب زی

شماره شناسنامه/ شماره ثبت: ۵۷۸۵۸۲

شماره ملی/ شناسه ملی: ۱۴۰۱۰۶۵۷۸۰

تهران

محل تولد/ محل ثبت

کدپستی: ۱۳۹۱۹۵۵۲۳۹

کدپستی

به نشانی بیمه خیابان لشکری بلاک ۳۱ ساختمان کارخانه نوآوری آزادی

تعیین مالی جمعی

با موضوع: ۱۴۰۴/۰۵/۲۶

ق مورخ: ۴۰۴/۰۱۰۴۱

کتاباً به این بانک اطلاع داده طبق رابطه قانونی/ قراردادی به شماره

با ذی نفع (دفتر خدمات مسافرتی/ جهانگردی/ هواپیمایی/ مؤسسه خصوصی) با مشخصات ذیل:

۱- در صورتی که ذی نفع شرکت یا مؤسسه ای است که فاقد اساسنامه قانونی یا ثبت شده در اداره ثبت شرکت ها باشد، شماره و تاریخ پروانه یا مجوز فعالیت معتبر در قسمت ۱ درج شود. در غیر این صورت مشخصات شخص حقوقی که دارای اساسنامه قانونی یا ثبت شده در اداره ثبت شرکت ها و مؤسسات غیر تجاری است در قسمت ۲ ذکر شود.

۱-

تهران

۵۲۸۷۷۶

گروه پیشگامان کارآفرینی کارن

۲- شماره ثبت شخص حقوقی شرکت/ مؤسسه/ خانم/ آقای (ذی نفع)

به شماره ثبت/ شماره شناسنامه

محل ثبت/ محل صدور

شماره ملی/ کدملی: ۱۴۳۱۶۵۳۳۶۶

کدپستی

یوسف آباد خیابان بیستون کوچه ۵/۲ پلاک ۶۲ واحد ۲

به نشانی

۱۴۱۰۷۷۲۲۵۵۶

تعیین مالی جمعی

ضمانت خواه تعهد/ تعهداتی به ارزش مالی: ۶۰.۰۰۰.۰۰۰.۰۰۰ ریال / (حسب مورد) بابت بازگشت به کشور/ جبران خسارت/ و یا

در برابر ذی نفع دارد و به موجب توافقات و مراعات حاصله، بدینوسیله بانک از آقای/ خانم/ شرکت/ مؤسسه (ضمانت خواه) در مقابل ذی نفع با مشخصات فوق الذکر، پرداخت تعهد مالی عهده ضمانت خواه را تا سقف مبلغ ۶۰.۰۰۰.۰۰۰.۰۰۰ ریال/ عهده دار شد. به نحوی که هرگاه ذی نفع کتاباً از بانک تقاضا نماید، مبلغ ۶۰.۰۰۰.۰۰۰.۰۰۰ ریال/ (تا سقف مبلغ اخیر الذکر مبلغی را که ذی نفع این ضمانت نامه مطالبه نماید) را با دریافت اولین تقاضای کتبی واصله از سوی ذی نفع بدون آن که احتیاجی به صدور اظهارنامه یا اقدامی از مجاری قانونی و قضایی باشد، با ذکر نوع تخلف در سررسید، در وجه یا حواله کرد ذی نفع بپردازد.

مدت اعتبار این ضمانت نامه تا آخر وقت اداری روز ۱۴۰۴ / ۱۲ / ۰۴ است و بنا به درخواست کتبی واصله از ذی نفع تا قبل از پایان وقت اداری روز تعیین شده، برای مدتی که درخواست شود قابل تمدید می باشد و در صورتی که این بانک نتواند یا نخواهد مدت این ضمانت نامه را تمدید کند و یا ضمانت خواه به هر نحو موجبات این تمدید را فراهم نسازد و نتواند این بانک را موفق به تمدید نماید، این بانک متعهد است در صورت مطابق بودن درخواست مطالبه وجه ضمانت نامه توسط ذی نفع، وجه ضمانت نامه را در وجه یا حواله کرد ذی نفع پرداخت کند. در صورتی که رویداد تسویه تأمین مالی جمعی به شماره قرارداد ۴۰۴/۰۱۰۴۱ صورت پذیرد، اعتبار این ضمانت نامه خاتمه می یابد. چنانچه مبلغ این ضمانت نامه در مدت مقرر از سوی ذی نفع مطالبه نشود، ضمانت نامه در سررسید، خود به خود باطل و از درجه اعتبار ساقط است، اعم از این که اصل آن (برگه ضمانت نامه) مسترد گردد یا مسترد نگردد.

تهران خیابان اعجازی (آصف) پلاک ۵۹

نشانی شعبه

دورنگار: ۰۲۱۲۲۱۸۰۴۶۶

تلفن: ۰۲۱۲۲۱۸۰۴۶۶

این ضمانت نامه به استناد نامه مورخ ۱۴۰۴/۰۶/۰۴ شرکت تغذیه سلامت ناب زی مبنی بر فقدان ضمانتنامه شماره ۱۴۱.۱۳۱.۳۲۳۵۶۴۶۱.۲ مورخ ۱۴۰۴/۰۶/۰۳ و تایید مورخ ۱۴۰۴/۰۶/۰۴ شرکت گروه پیشگامان کارآفرینی کارن بجای ضمانت نامه مفقودی فوق الذکر، صادر گردیده و ضمانت نامه قبلی از درجه اعتبار ساقط می باشد.



مهر و امضاء بانک

«پایگاه اطلاع رسانی جهت تائید ضمانتنامه های صادره بانک دی در وب سایت بانک دی به نشانی www.bank-day.ir بخش بانکداری الکترونیک، سامانه «تائید اصالت ضمانتنامه بانک دی» می باشد.»