



Betalningsgaranti

Uppdragsgivare

Företag eller motsvarande	Organisationsnummer
Postadress	Postnummer och ort

Tillstånd

Tillståndsansökans diarienummer

Förmånstagare

Strålsäkerhetsmyndigheten, 171 16 Stockholm, eller motsvarande av regeringen utsedd myndighet.

Garanti

Garantinummer	Garantibelopp i svenska kronor	Sista giltighetsdag för betalningsgarantin
---------------	--------------------------------	--

Utställare

Ange namnet på utfärdande bank/kreditinstitut	
Postadress	Postnummer och ort

Utställaren åtar sig härmed oåterkalleligen att, på Förmånstagarens skriftliga anmodan, betala till Förmånstagaren varje begärt belopp, dock sammanlagt ej överstigande beloppet angivet som Garantibelopp ovan. Utställaren begär därvid Förmånstagarens skriftliga förklaring

- att Uppdragsgivaren har brutit mot sina förpliktelser enligt Tillståndet eller att Uppdragsgivaren av Strålsäkerhetsmyndigheten har bedömts sakna förmåga eller avsikt att fullfölja sin skyldighet att ta hand om den kasserade strålkällan när Tillståndet har upphört att gälla eller dragits in, samt
- i vilket avseende Uppdragsgivaren har brutit mot förpliktelserna eller av Strålsäkerhetsmyndigheten har bedömts sakna sådan förmåga eller avsikt.

Denna garanti gäller t.o.m. angiven sista giltighetsdag. Följaktligen ska ett krav under denna garanti vara Utställaren tillhanda senast den dagen på adressen ovan.

Denna garanti är underkastad Internationella Handelskammarens regler för demandgarantier, ICC:s publikation nr. 758. Artikel 20 a) i nämnda regler ersätts av ovanstående villkor.

Utställarens underskrift

Ort och datum	Underskrift, behörig firmatecknare
Namnförtydligande och befattning	