



# BANK SPÓŁDZIELCZY W SZCZYTNIĘ rok zał. 1910

## WNIOSEK KREDYTOWY

### I. INFORMACJE PODSTAWOWE:

|                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| <b>WNIOSKODAWCA:</b>                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                     |
| Nazwa Wnioskodawcy                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                     |
| Adres siedziby Wnioskodawcy                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                     |
| Status prawny                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                     |
| Forma prowadzonej księgowości                                                                                               | <input type="checkbox"/> Karta podatkowa<br><input type="checkbox"/> Ryczałt od przychodów ewidencjonowanych<br><input type="checkbox"/> Podatkowa księga przychodów i rozchodów<br><input type="checkbox"/> Księgi rachunkowe / Pełna księgowość<br><input type="checkbox"/> Rolnik (nie prowadzący ksiąg rachunkowych) |                                     |
| Wnioskodawca jest płatnikiem VAT                                                                                            | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE                                                                                                                                                                                                                                                                |                                     |
| REGON                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                     |
| NIP                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                     |
| Adres strony internetowej (o ile dotyczy)                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                     |
| Dane osoby upoważnionej do kontaktów z Bankiem w sprawie złożonego wniosku                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                     |
| Imię i nazwisko                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                     |
| Nr telefonu                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | e-mail                              |
| Czy do kontaktów w sprawie dokumentów finansowych jest inna osoba <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                     |
| Dane osoby upoważnionej do kontaktów z Bankiem w sprawie dokumentów finansowych (uzupełnić o ile dotyczy)                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                     |
| Imię i nazwisko                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                     |
| Nr telefonu                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | e-mail                              |
| Opis prowadzonej działalności, strategia przedsiębiorstwa/wnioskodawcy                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                     |
|                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                     |
| PKD prowadzonej działalności:                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                     |
| Działalność przeważająca wg PKD _____                                                                                       | Pozostałe działalności wg PKD _____                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Pozostałe działalności wg PKD _____ |
| Udział w przychodach ogółem ____%                                                                                           | Udział w przychodach ogółem ____%                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Udział w przychodach ogółem ____%   |

### II. INFORMACJE O TRANSAKCJI:

|                  |                                                                        |
|------------------|------------------------------------------------------------------------|
| WNIOSEK DOTYCZY: | <input type="checkbox"/> ZMIANY<br><input type="checkbox"/> UDZIELENIA |
|------------------|------------------------------------------------------------------------|

| <b>Nazwa kredytu</b>                                                                                                        | <input type="checkbox"/> kredyt inwestycyjny<br><input type="checkbox"/> kredyt Szybka Inwestycja<br><input type="checkbox"/> kredyt „AGRO-ZIEMIA”<br><input type="checkbox"/> kredyt Szybka Inwestycja AGRO<br><input type="checkbox"/> inny _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                              |                                                                                                                                                                |       |                                              |  |  |                                               |  |  |                                                 |  |  |                                                                         |  |  |                                      |  |  |  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|----------------------------------------------|--|--|-----------------------------------------------|--|--|-------------------------------------------------|--|--|-------------------------------------------------------------------------|--|--|--------------------------------------|--|--|--|--|
| <b>Kwota</b>                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Waluta</b>                | <input type="checkbox"/> PLN<br><input type="checkbox"/> EUR (dotyczy kredytu inwestycyjnego)<br><input type="checkbox"/> USD (dotyczy kredytu inwestycyjnego) |       |                                              |  |  |                                               |  |  |                                                 |  |  |                                                                         |  |  |                                      |  |  |  |  |
| <b>Słownie</b>                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                              |                                                                                                                                                                |       |                                              |  |  |                                               |  |  |                                                 |  |  |                                                                         |  |  |                                      |  |  |  |  |
| <b>Okres kredytowania</b>                                                                                                   | Liczba miesięcy: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                              |                                                                                                                                                                |       |                                              |  |  |                                               |  |  |                                                 |  |  |                                                                         |  |  |                                      |  |  |  |  |
| <b>Karencja*</b>                                                                                                            | <input type="checkbox"/> w spłacie kapitału                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | _____ miesięcy               |                                                                                                                                                                |       |                                              |  |  |                                               |  |  |                                                 |  |  |                                                                         |  |  |                                      |  |  |  |  |
|                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> w spłacie odsetek (dotyczy kredytu inwestycyjnego)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | _____ miesięcy               |                                                                                                                                                                |       |                                              |  |  |                                               |  |  |                                                 |  |  |                                                                         |  |  |                                      |  |  |  |  |
| <b>Przeznaczenie kredytu</b>                                                                                                | <table border="1"> <thead> <tr> <th>Cel kredytowania</th> <th>Opis szczegółowy</th> <th>Kwota</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/> zakup nieruchomości</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> budowa nieruchomości</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> refinansowanie kredytu</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> zakup środków transportu/maszyn/urządzeń, itp.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> inne: _____</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> | Cel kredytowania             | Opis szczegółowy                                                                                                                                               | Kwota | <input type="checkbox"/> zakup nieruchomości |  |  | <input type="checkbox"/> budowa nieruchomości |  |  | <input type="checkbox"/> refinansowanie kredytu |  |  | <input type="checkbox"/> zakup środków transportu/maszyn/urządzeń, itp. |  |  | <input type="checkbox"/> inne: _____ |  |  |  |  |
| Cel kredytowania                                                                                                            | Opis szczegółowy                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Kwota                        |                                                                                                                                                                |       |                                              |  |  |                                               |  |  |                                                 |  |  |                                                                         |  |  |                                      |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> zakup nieruchomości                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                              |                                                                                                                                                                |       |                                              |  |  |                                               |  |  |                                                 |  |  |                                                                         |  |  |                                      |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> budowa nieruchomości                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                              |                                                                                                                                                                |       |                                              |  |  |                                               |  |  |                                                 |  |  |                                                                         |  |  |                                      |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> refinansowanie kredytu                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                              |                                                                                                                                                                |       |                                              |  |  |                                               |  |  |                                                 |  |  |                                                                         |  |  |                                      |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> zakup środków transportu/maszyn/urządzeń, itp.                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                              |                                                                                                                                                                |       |                                              |  |  |                                               |  |  |                                                 |  |  |                                                                         |  |  |                                      |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> inne: _____                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                              |                                                                                                                                                                |       |                                              |  |  |                                               |  |  |                                                 |  |  |                                                                         |  |  |                                      |  |  |  |  |
| <b>Sposób pobrania prowizji za udzielenie kredytu</b>                                                                       | <input type="checkbox"/> Obciążenie rachunku bieżącego Wnioskodawcy<br><input type="checkbox"/> Pobranie w ciężar przyznanego kredytu                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                              |                                                                                                                                                                |       |                                              |  |  |                                               |  |  |                                                 |  |  |                                                                         |  |  |                                      |  |  |  |  |
| <b>Odliczenie VAT-u związanego z transakcją</b>                                                                             | <input type="checkbox"/> TAK                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> NIE | <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY                                                                                                                           |       |                                              |  |  |                                               |  |  |                                                 |  |  |                                                                         |  |  |                                      |  |  |  |  |
| <b>Wykorzystanie kredytu nastąpi z zastosowaniem Mechanizmu Podzielonej Płatności</b>                                       | <input type="checkbox"/> TAK                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> NIE |                                                                                                                                                                |       |                                              |  |  |                                               |  |  |                                                 |  |  |                                                                         |  |  |                                      |  |  |  |  |
| <b>Całkowity koszt przedsięwzięcia netto/brutto*</b>                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                              |                                                                                                                                                                |       |                                              |  |  |                                               |  |  |                                                 |  |  |                                                                         |  |  |                                      |  |  |  |  |
| <b>w walucie inwestycji</b>                                                                                                 | _____ (kwota i waluta)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                              |                                                                                                                                                                |       |                                              |  |  |                                               |  |  |                                                 |  |  |                                                                         |  |  |                                      |  |  |  |  |
| <b>w PLN (dotyczy kredytu inwestycyjnego)</b>                                                                               | _____ (wg kursu średniego NBP z ostatniego dnia miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                              |                                                                                                                                                                |       |                                              |  |  |                                               |  |  |                                                 |  |  |                                                                         |  |  |                                      |  |  |  |  |
| <b>Dotychczas poniesione nakłady netto/brutto* (na dzień złożenia Wniosku)</b>                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                              |                                                                                                                                                                |       |                                              |  |  |                                               |  |  |                                                 |  |  |                                                                         |  |  |                                      |  |  |  |  |
| <b>Krótką charakterystyką przedsięwzięcia</b><br>(np. rodzaj planowanej inwestycji, cykl realizacji, rodzaje zakupów, itp.) |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                              |                                                                                                                                                                |       |                                              |  |  |                                               |  |  |                                                 |  |  |                                                                         |  |  |                                      |  |  |  |  |
|                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                              |                                                                                                                                                                |       |                                              |  |  |                                               |  |  |                                                 |  |  |                                                                         |  |  |                                      |  |  |  |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                |                                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| Termin rozpoczęcia inwestycji (miesiąc/rok)*                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                |                                 |
| Termin zakończenia inwestycji (miesiąc/rok)*                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                |                                 |
| Termin oddania do eksploatacji (miesiąc/rok)*                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                |                                 |
| Termin osiągnięcia planowanej zdolności produkcyjnej (miesiąc/rok)*                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                |                                 |
| Całkowity koszt inwestycji netto/brutto*                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                |                                 |
| Środki własne netto/brutto*                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                |                                 |
| Kredyty bankowe                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                |                                 |
| Pozostałe środki (należy wskazać źródło pochodzenia)                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                |                                 |
| <b>INFORMACJE O ZMIANIE ISTNIEJĄCEJ UMOWY (o ile dotyczy):</b>                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                |                                 |
| Wnioskujemy o zmianę warunków kredytowania                                                                                                                                                                                                                                                               | nr umowy kredytu                                                                                               |                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | data zawarcia umowy kredytu                                                                                    |                                 |
| Szczegółowy opis proponowanych zmian                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                |                                 |
| <b>TERMINY URUCHOMIENIA TRANSZ KREDYTU:</b>                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                |                                 |
| <input type="checkbox"/> Jednorazowo*                                                                                                                                                                                                                                                                    | od dnia _____<br>(dzień/miesiąc/rok)                                                                           |                                 |
| <input type="checkbox"/> W transzach*                                                                                                                                                                                                                                                                    | od dnia _____<br>(dzień/miesiąc/rok)                                                                           | Do wysokości _____ PLN/EUR/USD* |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | od dnia _____<br>(dzień/miesiąc/rok)                                                                           | Do wysokości _____ PLN/EUR/USD* |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | od dnia _____<br>(dzień/miesiąc/rok)                                                                           | Do wysokości _____ PLN/EUR/USD* |
| <input type="checkbox"/> Termin podany później                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                |                                 |
| <b>SPŁATA KAPITAŁU KREDYTU:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                |                                 |
| Splata kredytu następować będzie z                                                                                                                                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> rachunku bieżącego Wnioskodawcy<br><input type="checkbox"/> inny rachunek _____       |                                 |
| Forma spłaty:                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> Raty malejące<br><input type="checkbox"/> Indywidualny harmonogram spłaty kredytu     |                                 |
| Częstotliwość spłaty                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Dzień spłaty                                                                                                   |                                 |
| <input type="checkbox"/> miesięcznie<br><input type="checkbox"/> kwartalnie (dotyczy kredytu inwestycyjnego i kredytu Szybka Inwestycja AGRO)<br><input type="checkbox"/> półroczny (dotyczy kredytu Szybka Inwestycja AGRO)<br><input type="checkbox"/> roczny (dotyczy kredytu Szybka Inwestycja AGRO) | <input type="checkbox"/> w dniu _____<br>(dzień miesiąca)<br><input type="checkbox"/> w ostatnim dniu miesiąca |                                 |
| <input type="checkbox"/> inny                                                                                                                                                                                                                                                                            | w dniu _____<br>(dzień/miesiąc/rok)                                                                            | w wysokości _____ PLN/EUR/USD   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | w dniu _____<br>(dzień/miesiąc/rok)                                                                            | w wysokości _____ PLN/EUR/USD   |

|                                    |                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                          |                                           |                                                             |
|------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
|                                    | w dniu _____<br>(dzień/miesiąc/rok)                                                   | w wysokości _____ PLN/EUR/USD                                                                                                                                                                                                            |                                           |                                                             |
| <b>SPŁATA ODSETEK:</b>             |                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                          |                                           |                                                             |
| <b>Częstotliwość</b>               |                                                                                       | <input type="checkbox"/> miesięcznie<br><input type="checkbox"/> kwartalnie<br><input type="checkbox"/> półrocznie (dotyczy kredytu Szybka Inwestycja AGRO)<br><input type="checkbox"/> rocznie (dotyczy kredytu Szybka Inwestycja AGRO) |                                           |                                                             |
| <b>Termin płatności</b>            |                                                                                       | <input type="checkbox"/> w dniu _____<br>(dzień miesiąca)<br><input type="checkbox"/> w ostatnim dniu miesiąca                                                                                                                           |                                           |                                                             |
| <b>PROPONOWANE ZABEZPIECZENIE:</b> |                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                          |                                           |                                                             |
| Rodzaj zabezpieczenia              | Dane identyfikacyjne<br>(numer KW/fabryczny/<br>rejestracyjny, rok<br>produkcji itp.) | Właściciel przedmiotu<br>zabezpieczenia                                                                                                                                                                                                  | Szacowana wartość<br>zabezpieczenia w PLN | Lokalizacja przedmiotu<br>zabezpieczenia<br>(o ile dotyczy) |
|                                    |                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                          |                                           |                                                             |
|                                    |                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                          |                                           |                                                             |
|                                    |                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                          |                                           |                                                             |
|                                    |                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                          |                                           |                                                             |
|                                    |                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                          |                                           |                                                             |

### III. INFORMACJE O WNIOSKODAWCY

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>PODMIOTY POWIĄZANE:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <p><b>Czy Wnioskodawca posiada podmioty istotnie powiązane kapitałowo?</b></p> <p>Podmiot:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) posiada bezpośrednio lub pośrednio co najmniej 50% udziału w kapitale zakładowym innego podmiotu, lub</li> <li>2) posiada prawa do wykonywania co najmniej 50% głosów w organach innego podmiotu.</li> </ol>                                                        | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE<br>Jeśli TAK – prosba o wskazanie nazwy podmiotu:<br>- w którym, Wnioskodawca posiada udziały/głosy: _____<br>- który posiada udziały/głosy Wnioskodawcy: _____                                                        |
| <p><b>Czy Wnioskodawca posiada podmioty istotnie powiązane organizacyjnie?</b></p> <p>Podmioty są wspólnie zarządzane lub kontrolowane, w tym z tytułu uczestnictwa jednego podmiotu lub tej samej osoby trzeciej w organie zarządzania albo organie kontroli i nadzoru drugiego podmiotu.</p>                                                                                                               | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE<br>Jeśli TAK – prosba o wskazanie nazwy podmiotu: _____<br>oraz czy w powiązaniach organizacyjnych Wnioskodawca jest:<br><input type="checkbox"/> podmiotem dominującym<br><input type="checkbox"/> podmiotem zależnym |
| <p><b>Czy Wnioskodawca posiada powiązania z tytułu silnych relacji gospodarczych?</b></p> <p>Powiązania z tytułu silnych relacji gospodarczych występują w sytuacji gdy dwa podmioty prowadzą współpracę gospodarczą, której ustanie lub pogorszenie będzie miało istotny wpływ na sytuację finansową podmiotu wnioskującego o produkt kredytowy (istotny wpływ dotyczy powiązań handlowych, świadczenia</p> | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY<br>Jeśli TAK – prosba o wskazanie nazwy podmiotu: _____                                                                                                                           |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| usług o udziale powyżej 30%).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                        |
| <p>Czy Wnioskodawca posiada powiązania z tytułu wspólności majątkowej – Wnioskodawcami są małżonkowie, między którymi panuje ustrój ustawowej wspólności majątkowej?</p> <p>Dotyczy Wnioskodawcy prowadzącego działalność gospodarczą, w tym wspólnika spółek osobowych, którego współmałżonek prowadzi działalność gospodarczą, a pomiędzy nimi występują silne relacje gospodarcze.</p> | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY<br>Jeśli TAK – prośba o wskazanie nazwy podmiotu:<br>_____                                                              |
| <p>Czy Wnioskodawca jest podmiotem Grupy kapitałowej objętym skonsolidowanym sprawozdaniem?</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> TAK jako podmiot dominujący w Grupie<br><input type="checkbox"/> TAK jako podmiot zależny w Grupie<br><input type="checkbox"/> NIE<br>Jeśli TAK – prośba o wskazanie nazwy podmiotu.<br>_____ |
| <p>Czy Wnioskodawca identyfikuje inne istotne powiązania np. udzielone poręczenia/gwarancje?</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE<br>Jeśli TAK – prośba o wskazanie nazwy podmiotu rodzaj powiązania:<br>_____                                                                                 |

**DANE GŁÓWNYCH UDZIAŁOWCÓW FIRMY ORAZ PODMIOTÓW POWIĄZANYCH KAPITAŁOWO / MAJĄTKOWO / PERSONALNIE (WYKAZANYCH POWYŻEJ):**

| Imię i nazwisko / Nazwa<br>Adres / Siedziba | Nr dowodu tożsamości<br>/ PESEL / REGON / NIP | Rodzaj powiązania | Czy udziałowiec<br>Wnioskodawcy? | Wielkość posiadanych<br>udziałów (w %) |
|---------------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------|----------------------------------|----------------------------------------|
|                                             |                                               |                   |                                  |                                        |
|                                             |                                               |                   |                                  |                                        |
|                                             |                                               |                   |                                  |                                        |
|                                             |                                               |                   |                                  |                                        |

**INFORMACJE DODATKOWE :**

|                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|--------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Miejsce prowadzenia działalności</b>    | <input type="checkbox"/> zgodne z adresem siedziby<br><input type="checkbox"/> inne: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>Sezonowość prowadzonej działalności</b> | <p>Przychody Wnioskodawcy charakteryzują się sezonowością.</p> <p><input type="checkbox"/> TAK   <input type="checkbox"/> NIE</p> <p>Kwartały, w których występują spadki przychodów wynikające z sezonowości:</p> <p><input type="checkbox"/> I KW   <input type="checkbox"/> II KW   <input type="checkbox"/> III KW   <input type="checkbox"/> IV KW</p> <p>W przypadku występowania sezonowości, Wnioskodawca posiada dodatkowe źródła przychodów pozwalające minimalizować skutki sezonowości.</p> <p><input type="checkbox"/> TAK   <input type="checkbox"/> NIE</p> |
| <b>Zatrudnianie pracowników</b>            | <p>Czy Wnioskodawca zatrudnia pracowników?</p> <p><input type="checkbox"/> TAK   <input type="checkbox"/> NIE</p> <p>Liczba zatrudnionych pracowników (w przeliczeniu na pełen etat) _____ na dzień składania wniosku</p> <p>Zmiana zatrudnienia w ciągu ostatniego roku (+/-) w procentach (wpisać procentowo liczbę zmiany zatrudnienia np. wzrost 10% lub spadek -10%)</p>                                                                                                                                                                                              |

|                                                                                                                                      |                                                                                                                                               |                           |                                        |                                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|----------------------------------------|---------------------------------|
|                                                                                                                                      |                                                                                                                                               |                           |                                        |                                 |
| Pozycja na rynku                                                                                                                     | <b>1) Zasięg działania:</b><br><input type="checkbox"/> ponadlokalny <input type="checkbox"/> lokalny                                         |                           |                                        |                                 |
|                                                                                                                                      | <b>2) Czy Wnioskodawca posiada nagrody/certyfikaty jakości swoich produktów?</b><br><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |                           |                                        |                                 |
|                                                                                                                                      | <b>3) Czy firma posiada dedykowany system obsługi zwrotów/reklamacji?</b><br><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE        |                           |                                        |                                 |
| <b>Kwalifikacje kadry zarządzającej - każdego członka kadry zarządzającej</b><br>(wypełnia Wnioskodawca prowadzący pełną księgowość) | Imię i nazwisko                                                                                                                               | Znajomość branży w latach | Doświadczenie w zarządzaniu (w latach) | Okres pracy w firmie (w latach) |
|                                                                                                                                      |                                                                                                                                               |                           |                                        |                                 |
|                                                                                                                                      |                                                                                                                                               |                           |                                        |                                 |
|                                                                                                                                      |                                                                                                                                               |                           |                                        |                                 |

**STRUKTURA DOSTAWCÓW I ODBIORCÓW - WG STANU NA DZIEŃ ZŁOŻENIA WNIOSKU (NALEŻY PODAĆ 5 NAJWIĘKSZYCH DOSTAWCÓW I ODBIORCÓW):**

|          |                                  |                      |                  |                                   |                                         |
|----------|----------------------------------|----------------------|------------------|-----------------------------------|-----------------------------------------|
| Dostawcy | <b>Ogólna liczba Dostawców:</b>  |                      |                  |                                   |                                         |
|          | <b><u>Kluczowi dostawcy:</u></b> |                      |                  |                                   |                                         |
|          | Nazwa Dostawcy                   | % udział w dostawach | Okres współpracy | Kontrakt/ umowa ramowa/zamówienia | Terminy płatności (liczba dni)          |
|          |                                  |                      |                  |                                   |                                         |
|          |                                  |                      |                  |                                   |                                         |
|          |                                  |                      |                  |                                   |                                         |
|          |                                  |                      |                  |                                   |                                         |
| Odbiorca | <b>Ogólna liczba Odbiorców:</b>  |                      |                  |                                   |                                         |
|          | <b><u>Kluczowi odbiorcy:</u></b> |                      |                  |                                   |                                         |
|          | Nazwa Odbiorcy                   | % udział w sprzedaży | Okres współpracy | Kontrakt/ umowa ramowa/zamówienia | Ustalone terminy płatności (liczba dni) |
|          |                                  |                      |                  |                                   |                                         |
|          |                                  |                      |                  |                                   |                                         |
|          |                                  |                      |                  |                                   |                                         |
|          |                                  |                      |                  |                                   |                                         |

**STRUKTURA NALEŻNOŚCI Z TYTUŁU DOSTAW I USŁUG (WG STANU NA KONIEC KWARTAŁU POPRZEDZAJĄCEGO DATĘ ZŁOŻENIA WNIOSKU – NALEŻY WYPEŁNIĆ GDY ŁĄCZNE ZAANGAŻOWANIE WNIOSKODAWCY WRAZ Z WNIOSKOWANĄ TRANSAKcją PRZEKRACZA 100 TYS. ZŁ):**

| Kategoria należności | bieżące   | przeterminowane |             |             |             |               |                 | łącznie   |
|----------------------|-----------|-----------------|-------------|-------------|-------------|---------------|-----------------|-----------|
|                      |           | 0 - 30 dni      | 31 - 60 dni | 61 - 90 dni | 91- 180 dni | 181 - 365 dni | powyżej 365 dni |           |
|                      | <b>1.</b> | <b>2.</b>       | <b>3.</b>   | <b>4.</b>   | <b>5.</b>   | <b>6.</b>     | <b>7.</b>       | <b>8.</b> |
| w tys. zł            |           |                 |             |             |             |               |                 |           |
| w %                  |           |                 |             |             |             |               |                 |           |

|                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Odpisy aktualizujące                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Należności dochodzone na drodze sądowej                  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Wyjaśnienie należności przeterminowanych powyżej 180 dni |  |  |  |  |  |  |  |  |

**STRUKTURA ZOBOWIĄZAŃ Z TYTUŁU DOSTAW I USŁUG (WG STANU NA KONIEC KWARTAŁU POPRZEDZAJĄCEGO DATĘ ZŁOŻENIA WNIOSKU – NALEŻY WYPEŁNIĆ GDY ŁĄCZNE ZAANGAŻOWANIE WNIOSKODAWCY WRAZ Z WNIOSKOWANĄ TRANSAKcją PRZEKRACZA 100 TYS. ZŁ):**

| Kategoria zobowiązań | bieżące | przeterminowane |             |             |              |               |                 |         |
|----------------------|---------|-----------------|-------------|-------------|--------------|---------------|-----------------|---------|
|                      |         | 0 - 30 dni      | 31 - 60 dni | 61 - 90 dni | 91 - 180 dni | 181 - 365 dni | powyżej 365 dni | łącznie |
|                      | 1.      | 2.              | 3.          | 4.          | 5.           | 6.            | 7.              | 8.      |
| w tys. zł            |         |                 |             |             |              |               |                 |         |
| w %                  |         |                 |             |             |              |               |                 |         |

**PORTFEL AKTUALNIE REALIZOWANYCH KONTRAKTÓW - WG STANU NA DZIEŃ ZŁOŻENIA WNIOSKU (DOTYCZY WNIOSKODAWCY PROWADZĄCEGO DZIAŁALNOŚĆ W OPARCIU O KONTRAKTY – NALEŻY WYPEŁNIĆ WE WNIOSKU LUB DOŁĄCZYĆ ZESTAWIENIE WŁASNE ZAWIERAJĄCE WYMAGANE PRZEZ BANK DANE):**

| Nazwa Kontrahenta | Przedmiot umowy | Okres umowy | Wartość netto umowy | Pozostała do zafakturowania wartość umowy | Planowany termin zafakturowania pozostałej wartości umowy |
|-------------------|-----------------|-------------|---------------------|-------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
|                   |                 |             |                     |                                           |                                                           |
|                   |                 |             |                     |                                           |                                                           |
|                   |                 |             |                     |                                           |                                                           |
|                   |                 |             |                     |                                           |                                                           |

**OBROTY W WALUTACH OBCYCH (DOTYCZY WNIOSKODAWCY POSIADAJĄCEGO OBROTY W WALUTACH OBCYCH –NALEŻY PODAĆ INFORMACJĘ O OBROTACH NA RACHUNKU ZA OKRES OSTATNICH 3 MIESIĘCY LUB 6 MIESIĘCY W PRZYPADKU DZIAŁALNOŚCI CHARAKTERYZUJĄCEJ SIĘ SEZONOWOŚCIĄ):**

|                                      |                                                                         |         |
|--------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|---------|
| Obroty na rachunkach z okres         | <input type="checkbox"/> 3 miesiące <input type="checkbox"/> 6 miesięcy |         |
| Rodzaj waluty                        | Średniomiesięczne obroty na rachunkach Wnioskodawcy:                    |         |
|                                      | Wpływy                                                                  | Wydatki |
| <input type="checkbox"/> EUR         |                                                                         |         |
| <input type="checkbox"/> USD         |                                                                         |         |
| <input type="checkbox"/> INNA: _____ |                                                                         |         |

Sposób zabezpieczania się przed ryzykiem kursowym:

**IV. INFORMACJA O WSPÓŁPRACY Z INNYMI BANKAMI/INSTYTUCJAMI FINANSOWYMI:**

**RACHUNKI BANKOWE WNIOSKODAWCY PROWADZONE W INNYCH BANKACH:**

| Nazwa banku | Rodzaj rachunku | Wysokość średnich miesięcznych wpływów za okres ostatnich 3 miesięcy (wartość przybliżona) | Waluta | Istniejąca blokada/cesja/ pełnomocnictwo na rachunku |
|-------------|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|--------|------------------------------------------------------|
|             |                 |                                                                                            |        |                                                      |

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**INFORMACJA O TYTUŁACH EGZEKUCYJNYCH (DOT. EGZEKUCJI W KWOCIE PRZEKRACZAJĄCEJ 1000 ZŁ W OKRESIE 12 MIESIĘCY PRZED DATĄ ZŁOŻENIA WNIOSKU):**

| Rodzaj tytułu egzekucyjnego | Kwota egzekucji (w PLN) | Aktualny status |
|-----------------------------|-------------------------|-----------------|
|                             |                         |                 |
|                             |                         |                 |
|                             |                         |                 |

**ZAANGAŻOWANIE WNIOSKODAWCY W INNYCH BANKACH/INSTYTUCJACH FINANSOWYCH (DANE NA OSTATNI DZIEŃ MIESIĄCA POPRZEDZAJĄCY DATĘ ZŁOŻENIA WNIOSKU):** kredyty spłacane w ratach, pożyczki, leasing, kredyty w rachunku bieżącym, kredyty obrotowe z jednorazową spłatą, karty kredytowe, faktoring, limity skarbowe, gwarancje, poręczenia, inne formy zaangażowania itp.

| Bank/<br>instytucja<br>finansowa | Rodzaj<br>finansowania | Data<br>umowy | Udzielona<br>kwota | Termin<br>spłaty | Kwota<br>limitu<br>/Aktualne<br>zadłużenie | Przyjęte<br>zabezpieczenia<br>(rodzaj i kwota) | Miesięczna<br>rata<br>kapitałowa | Kwota<br>wymaganych<br>obrotów |
|----------------------------------|------------------------|---------------|--------------------|------------------|--------------------------------------------|------------------------------------------------|----------------------------------|--------------------------------|
|                                  |                        |               |                    |                  |                                            |                                                |                                  |                                |
|                                  |                        |               |                    |                  |                                            |                                                |                                  |                                |
|                                  |                        |               |                    |                  |                                            |                                                |                                  |                                |
|                                  |                        |               |                    |                  |                                            |                                                |                                  |                                |

**INFORMACJA O ODSETKACH OD KREDYTÓW NA DZIAŁALNOŚCI (WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA PROWADZĄCY UPROSZCZONĄ KSIĘGOWOŚĆ):**

Kwota zapłaconych odsetek od kredytów na działalność za:

|                                 |  |               |  |
|---------------------------------|--|---------------|--|
| ostatni pełen roku obrachunkowy |  | okres bieżący |  |
|---------------------------------|--|---------------|--|

**INFORMACJA O INNYCH PRODUKTACH FINANSOWYCH WNIOSKODAWCY(W TYM POŻYCZEK OD INNYCH PODMIOTÓW):**

| Nazwa podmiotu | Rodzaj produktu | Kwota | Ostateczny termin<br>spłaty/wygaśnięcia |
|----------------|-----------------|-------|-----------------------------------------|
|                |                 |       |                                         |
|                |                 |       |                                         |

**INFORMACJA O NIETERMINOWEJ SPŁACIE ZOBOWIĄZAŃ WNIOSKODAWCY:**

| Rodzaj zaangażowania (nazwa wierzyciela) | Maksymalna liczba dni występowania zaległości w ostatnich 12 miesiącach | Maksymalna kwota zaległości w ostatnich 12 miesiącach | Kwota wymagalnych płatności i termin ich powstania |
|------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
|                                          |                                                                         |                                                       |                                                    |
|                                          |                                                                         |                                                       |                                                    |
|                                          |                                                                         |                                                       |                                                    |

**POŻYCZKI, PORĘCZENIA I GWARANCJE, WEKSLE I PORĘCZENIA WEKSLOWE UDZIELONE/WYSTAWIONE PRZEWNIOSKODAWCĘ I NA JEGO ZLECENIE LUB INNE ZOBOWIĄZANIA:**

| Nazwa dłużnika Klienta | Beneficjent (o ile dotyczy) | Rodzaj finansowania (pożyczka/poręczenie itp.) | Ostateczny termin spłaty/wygaśnięcia | Aktualne zaangażowanie |
|------------------------|-----------------------------|------------------------------------------------|--------------------------------------|------------------------|
|                        |                             |                                                |                                      |                        |

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**INFORMACJA O POBRANIACH WŁAŚCICIELSKICH (WYPEŁNIA OSOBA FIZYCZNA PROWADZĄCA DZIAŁALNOŚĆ I SPÓŁKI OSOBOWE):**

|                      |                                                       |                                                                        |
|----------------------|-------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|
|                      | Na koniec ostatniego pełnego okresu<br>obrachunkowego | Na koniec ostatniego kwartału<br>poprzedzającego datę złożenia wniosku |
| Kwota pobrania (PLN) |                                                       |                                                                        |

**WNIOSKI KREDYTOWE ZŁOŻONE W INNYCH BANKACH (W TRAKCIE ROZPATRYWANIA PRZED ZAWarciEM UMOWY):**

| Nazwa banku | Rodzaj kredytu | Kwota kredytu | Proponowane zabezpieczenia |
|-------------|----------------|---------------|----------------------------|
|             |                |               |                            |
|             |                |               |                            |
|             |                |               |                            |

**V. OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY**

1) Oświadczam/y, że posiadam/y zaległości wobec:

| NAZWA ORGANU                                                                                                                                                           | POSIADANE ZALEGŁOŚCI?                                                                     | ZALEGŁOŚĆ OBJĘTA UGODĄ?                                                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| Urzędu Skarbowego – z tytułu podatków, ceł itp.                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> NIE<br><input type="checkbox"/> TAK Kwota ..... Liczba dni ..... | <input type="checkbox"/> NIE<br><input type="checkbox"/> TAK Kwota ..... |
| Zakładu Ubezpieczeń Społecznych / Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego* – z tytułu składek na m.in. Ubezpieczenia społeczne Ubezpieczenie zdrowotne Fundusz Pracy | <input type="checkbox"/> NIE<br><input type="checkbox"/> TAK Kwota ..... Liczba dni ..... | <input type="checkbox"/> NIE<br><input type="checkbox"/> TAK Kwota ..... |
| Stosownych Urzędów – z tytułu podatku od nieruchomości (o ile dotyczy)                                                                                                 | <input type="checkbox"/> NIE<br><input type="checkbox"/> TAK Kwota ..... Liczba dni ..... | <input type="checkbox"/> NIE<br><input type="checkbox"/> TAK Kwota ..... |
| Krajowy Ośrodek Wsparcia Rolnictwa (o ile dotyczy)                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> NIE<br><input type="checkbox"/> TAK Kwota ..... Liczba dni ..... | <input type="checkbox"/> NIE<br><input type="checkbox"/> TAK Kwota ..... |

2) Niniejszym oświadczam/oświadczamy, że będące w posiadaniu Banku niżej wymienione dokumenty nie uległy zmianie i są na dzień dzisiejszy aktualne:

| DOKUMENT                                                                                                                       | DATA DOKUMENTU |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| <input type="checkbox"/> Umowa spółki                                                                                          |                |
| <input type="checkbox"/> Statut                                                                                                |                |
| <input type="checkbox"/> Dokumenty uprawniające do wykonywania zawodu                                                          |                |
| <input type="checkbox"/> Umowy dzierżawy gruntów, nr księgi wieczystej lub akt własności gruntów lub nakaz płatniczy (Rolnicy) |                |
| <input type="checkbox"/> Koncesja/ zezwolenie na prowadzenie działalności                                                      |                |
| <input type="checkbox"/> Umowa lub orzeczenie ustroju rozdzielności majątkowej                                                 |                |
| <input type="checkbox"/> Inne dokumenty _____                                                                                  |                |

3) Oświadczam/y, że posiadamy/ nie posiadamy\* zaległości wobec innych banków lub towarzystw leasingowych.

4) Oświadczam/y, że wobec nas toczą się/ nie toczą się\* lub grożą / nie grożą\* nam postępowania sądowe, administracyjne i inne mogące mieć wpływ na prowadzoną działalność lub zdolność do spłaty zaciągniętych zobowiązań.

5) Oświadczam/y, że została/ nie została\* ogłoszona upadłość lub został / nie został\* rozpoczęty proces likwidacji lub postępowania naprawczego lub zawieszenia działalności firmy.

6) Oświadczam, że pozostaję / nie pozostaję\* we wspólności majątkowej ze współmałżonkiem/współmałżonką\*\*

7) Oświadczam/y, że jesteśmy/ nie jesteśmy\* udziałowcami Banku Spółdzielczego w Szczytnie;

- 8) Oświadczam/y, że następujące podmioty lub osoby powiązane, organizacyjnie, personalnie są / nie są\* udziałowcami Banku Spółdzielczego w Szczytnie lub osobami zajmującymi w Banku kierownicze stanowiska lub funkcje w radzie nadzorczej lub w zarządzie Banku.
- 9) Oświadczam/y, że prowadzona przeze mnie/przez nas\* działalność gospodarcza wymaga/nie wymaga\* zezwolenia (koncesji).
- 10) Oświadczam/y pod rygorem odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 297 § 1 Kodeksu karnego, że informacje podane w tym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.
- 11) Oświadczam/y, że zostałem poinformowany, o możliwości przekazania moich/naszych danych osobowych przez Bank Spółdzielczy w Szczytnie na podstawie art.105 ust. 1 pkt 1c oraz art. 105 ust. 4 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Prawo bankowe (dalej „Prawo bankowe”) do Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie, ul. Zygmunta Modzelewskiego 77A, 02-679 Warszawa. W zakresie przekazanych danych Biuro Informacji Kredytowej - obok Banku Spółdzielczego w Szczytnie – staje się Administratorem moich/naszych danych osobowych. Z Biurem Informacji Kredytowej mogę/ możemy skontaktować się poprzez adres e-mail: kontakt@bik.pl lub pisemnie (Centrum Obsługi Klienta BIK S.A., 02-676 Warszawa, ul. Postępu 17A). Biuro Informacji Kredytowej wyznaczyło Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować poprzez e-mail: iod@bik.pl lub pisemnie (Inspektor Ochrony Danych, Centrum Obsługi Klienta BIK S.A., 02-676 Warszawa, ul. Postępu 17A), we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych. Pełna treść klauzuli informacyjnej Biura Informacji Kredytowej dostępna jest na stronie [www.bsszczytno.pl/rodo](http://www.bsszczytno.pl/rodo).

12) Oświadczam/y że [niepotrzebne skreślić]:

wraz z wnioskiem kredytowym złożyłem/złożyliśmy kompletną dokumentację umożliwiającą ocenę zdolności kredytowej\* brakującą dokumentację do wniosku kredytowego umożliwiającą przeprowadzenie oceny zdolności kredytowej doręczę/doręczymy najpóźniej w terminie do \_\_\_\_\_ [dd-mm-rrrr] oraz przyjmuję/przyjmujemy do wiadomości, że w przypadku braku dostarczenia tych dokumentów w określonym terminie, złożony przeze mnie/przez nas niniejszy wniosek kredytowy nie będzie podlegał ocenie zdolności kredytowej i będzie wymagał ponownego złożenia go przeze mnie/przez nas.\*

## VI. ZGODY WNIOSKODAWCY

### Wyrażam/y zgodę:

1. na otrzymanie od Banku projektu umowy oraz Regulaminu Kredytowania Klientów Instytucjonalnych przez Bank Spółdzielczy w Szczytnie na adres e-mail wskazany w zawartej z Bankiem umowie o prowadzenie rachunku płatniczego, a w razie braku wskazania adresu e-mail w tej umowie lub braku zawartej umowy, na adres e-mail \_\_\_\_\_ . /zapis ma zastosowanie tylko do wnioskodawcy będącego osobą fizyczną prowadzącą działalność gospodarczą, rolniczą oraz do wspólników spółki cywilnej, w pozostałych przypadkach – zapis usunąć/
2. na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych upoważniam Bank Spółdzielczy w Szczytnie do wystąpienia bezpośrednio lub za pośrednictwem Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie - Centrum Operacyjnej Obsługi Klientów przy ul. Postępu 17A, 02-676 Warszawa, do Biura Informacji Gospodarczej InfoMonitor S.A. z siedzibą przy ul. Zygmunta Modzelewskiego 77A, 02-679 Warszawa i do Krajowego Rejestru Długów Biura Informacji Gospodarczej S.A. z siedzibą przy ul. Danuty Siedzikówny 12, 51-214 Wrocław o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących moich zobowiązań jako konsumenta. /zapis usunąć w przypadku podmiotów gospodarczych – spółek prawa handlowego/

[Wyrażenie przez Panią/Pana powyższej zgody jest dobrowolne, jednakże brak wyrażenia zgody skutkować będzie niemożliwością zawarcia Umowy.]

\_\_\_\_\_  
(miejscowość, data)

\_\_\_\_\_  
(pieczęć firmowa oraz podpisy osób reprezentujących  
Wnioskodawcę)

☐

☐

| WYPEŁNIA PRACOWNIK BANKU                        |                                                                            |
|-------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| ODDZIAŁ/FILIA* BANKU SPÓŁDZIELCZEGO W SZCZYTNIE |                                                                            |
| DATA ZŁOŻENIA WNIOSKU                           |                                                                            |
| NR WNIOSKU KREDYTOWEGO                          |                                                                            |
| DATA ZŁOŻENIA KOMPLETNEGO WNIOSKU               |                                                                            |
| STATUS KLIENTA                                  | <input type="checkbox"/> Klient Banku <input type="checkbox"/> nowy Klient |
| MODULO (o ile dotyczy)                          |                                                                            |
| Prowizja za przyjęcie wniosku                   | Kwota .....<br>Data pobrania .....                                         |

Potwierdzam tożsamość osoby/osób składających podpis/podpisy w imieniu Wnioskodawcy w mojej obecności.  
Wnioskodawcę zweryfikowano i sprawdzono jego/ich umocowanie.

(miejscowość, data)

(pieczęć i podpis pracownika Banku przyjmującego Wniosek)

\* niepotrzebne skreślić

\*\* w przypadku współników spółek osobowych gdy oświadczenia współników różnią się od siebie, należy przyjąć oświadczenie osobno od każdego współnika spółki