KWESTIONARIUSZ OSOBISTY

Dotyczy Wnioskodawcy (należy podać nazwę)	

I. PODSTAWOWE INFORMACJE:

Wypełniający	☐ Właściciel ☐ Małżonek Właściciela	☐ Wspólnik ☐ Małżonek Wspólnika	☐ Poręczyciel (osoba fizyczna) ☐ Małżonek Poręczyciela

Imię i nazwisko	
PESEL	☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
Rodzaj dokumentu tożsamości	☐ dowód osobisty ☐ paszport ☐ karta pobytu
Seria i numer dokumentu tożsamości	
Adres zamieszkania	
Wykształcenie	☐ wyższe ☐ średnie ☐ zawodowe ☐ podstawowe ☐ dodatkowe kursy zgodne z profilem prowadzonej działalności

Doświadczenie zawodowe (nie dotyczy małżonków)	Ilość lat ogółem doświadczenia zawodowego:	☐ _____ ☐ Nie dotyczy
	Ilość lat doświadczenia zawodowego w branży w której prowadzi lub zamierza prowadzić działalność:	☐ _____ ☐ Nie dotyczy
	Ilość lat doświadczenia zawodowego na stanowisku kierowniczym:	☐ _____ ☐ Nie dotyczy

Stan cywilny	☐ zamężna/żonaty ☐ panna/kawaler ☐ w separacji ☐ rozwiedziona/rozwiedziony ☐ wdowa/wdowiec ☐ związek nieformalny
Stosunki majątkowe między małżonkami	☐ wspólnota majątkowa ☐ rozdzielność majątkowa
Liczba osób w Pani/Pana gospodarstwie domowym	
Miesięczne koszty utrzymania gospodarstwa domowego	
Średniomiesięczne dochody netto w bieżącym roku (pozyskiwany z innych źródeł niż prowadzona działalność gospodarcza/rolnicza Wnioskodawcy/Poręczyciela)	

Informację o Przedsiębiorstwach, w których posiada Pani/Pan udziały/akcje:			
Nazwa przedsiębiorstwa	**Stanowisko** (o ile dotyczy)	**Udział w %**	**Kwota udziału**

II. INFORMACJE O POSIADANYM MAJĄTKU OSOBISTYM

Rodzaj (nieruchomości, pojazdy, aktywa finansowe, gotówka, inne)	Dane identyfikacyjne (numer KW/fabryczny/ rejestracyjny, rok produkcji itp.)	Opis (nieruchomości: adres, powierzchnia; ruchomości: typ, przeznaczenie; aktywa: typ, nazwa funduszu/banku)	Współwłaściciele	Obciążenia / Hipoteki / Zastawy, Służebność osobista itp.	Wartość szacunkowa wg stanu na dzień złożenia wniosku (w PLN)*

III. Informacje o posiadanych zobowiązaniach

Proszę opisać zakres Pani/Pana współpracy z innymi bankami/towarzystwami leasingowymi (otrzymane gwarancje, zobowiązania leasingowe, zaciągnięte kredyty i pożyczki – w tym również konsumpcyjne) nie związane z prowadzoną działalnością gospodarczą Wnioskodawcy/Poręczyciela

Nazwa podmiotu (banku, towarzystwa leasingowego)	**Aktualna wysokość zobowiązania (w PLN)**	Rodzaj zobowiązania	**Ostateczny termin spłaty**	**Średniomiesięczna wysokość raty kapitałowo-odsetkowej**	**Zabezpieczenie**
Czy istnieją zobowiązania alimentacyjne	☐ TAK ☐ NIE	Jeżeli tak, to podać ich wysokość			
Inne posiadane zobowiązania					

IV. OŚWIADCZENIA

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

Nazwa Organu	**Posiadane zaległości?**	**Zaległość objęta ugodą?**
Urzędu Skarbowego – z tytułu podatków, ceł itp.	☐ NIE ☐ TAK Kwota ……. Liczba dni ……	☐ NIE ☐ TAK Kwota …..
Zakładu Ubezpieczeń Społecznych / Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego* – z tytułu składek na m.in. Ubezpieczenia społeczne Ubezpieczenie zdrowotne Fundusz Pracy	☐ NIE ☐ TAK Kwota ……. Liczba dni ……	☐ NIE ☐ TAK Kwota …..
Stosownych Urzędów – z tytułu podatku od nieruchomości (o ile dotyczy)	☐ NIE ☐ TAK Kwota ……. Liczba dni ……	☐ NIE ☐ TAK Kwota …..

2. [dotyczy: Właściciela/Wspólnika/Poręczyciela*] Oświadczam/y, że zostałem poinformowany, o możliwości przekazania moich/naszych danych osobowych przez Bank Spółdzielczy w Ełku 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 Ełku – 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., 02-679 Warszawa, ul. Zygmunta Modzelewskiego 77A). 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., 02-679 Warszawa, ul. Zygmunta Modzelewskiego 77A), 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 https://www.bselk.pl/rodo/.

3. Przyjmuję do wiadomości że:

   1) instytucje upoważnione do gromadzenia, przetwarzania i udostępniania informacji stanowiących tajemnicę bankową, utworzone wspólnie przez banki i bankowe izby gospodarcze, mogą na podstawie art. 105 ust. 4d Prawa bankowego, udostępniać informacje o zobowiązaniach powstałych z tytułu umów związanych z wykonywaniem czynności bankowych instytucjom finansowym, będącym podmiotami zależnymi od banków;

   2) na podstawie art. 105 ust. 4 d Prawa bankowego, Bank może - za pośrednictwem Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie – przekazać do instytucji finansowych, będących podmiotami zależnymi od banków informacje o zobowiązaniach powstałych z tytułu umowy, a związanych z wykonywaniem czynności bankowych;

   3) Bank może przekazywać dane innym podmiotom zgodnie z postanowieniami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. Prawo bankowe.

V. ZGODY

Wyrażam zgodę na:

1. **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 Ełku do wystąpienia bezpośrednio lub za pośrednictwem Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie - Centrum Obsługi Klienta przy ul. Zygmunta Modzelewskiego 77A, 02-679 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.
   [**Wyrażenie przez Panią/Pana powyższej zgody jest dobrowolne, jednakże brak wyrażenia zgody skutkować będzie niemożliwością zawarcia umowy**.]

☐ TAK	☐ NIE

(miejscowość, data) (Podpis osoby wypełniającej kwestionariusz osobisty)

2. przetwarzanie przez Bank Spółdzielczy w Ełku, ul. Mickiewicza 15 oraz Biuro Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie dotyczących mnie informacji stanowiących tajemnicę bankową, po wygaśnięciu moich zobowiązań wynikających z Umowy, w celu oceny zdolności kredytowej i analizy ryzyka kredytowego

przez okres nie dłuższy niż 5 lat od dnia wygaśnięcia. [**Wyrażenie tej zgody dotyczy tylko Poręczyciela będącego osobą fizyczną**]

Poręczyciel		
☐ TAK	☐ NIE	☐ NIE DOTYCZY

_____ _____

(miejscowość, data) (Podpis Poręczyciela)

Potwierdzam tożsamość osoby/osób składających podpis/podpisy na niniejszym formularzu w mojej obecności.

Osoby te zweryfikowano.

_____ _____

(miejscowość, data) (pieczęć i podpis pracownika Banku przyjmującego formularz)

* niepotrzebne skreślić

**usunąć w przypadku podmiotów gospodarczych – spółek prawa handlowego