

**WNIOSEK KREDYTOWY**
**I. INFORMACJE PODSTAWOWE:**

|  |                                  |                                  |  |
|--|----------------------------------|----------------------------------|--|
| <b>WNIOSKODAWCA:</b>   |                                  |                                  |  |
| Nazwa Wnioskodawcy   |                                  |                                  |  |
| Siedziba / Adres Wnioskodawcy  |                                  |                                  |  |
| Status prawny  |                                  |                                  |  |
| REGON  |                                  |                                  |  |
| NIP  |                                  |                                  |  |
| Adres strony internetowej (o ile dotyczy)  |                                  |                                  |  |
| <b>Dane osoby upoważnionej do kontaktów z Bankiem w sprawie złożonego wniosku</b>                                |                                  |                                  |  |
| Imię i nazwisko  |                                  |                                  |  |
| Nr telefonu  |                                  | e-mail                           |  |
| <b>Dane osoby upoważnionej do kontaktów z Bankiem w sprawie dokumentów finansowych (uzupełnić o ile dotyczy)</b> |                                  |                                  |  |
| Imię i nazwisko  |                                  |                                  |  |
| Nr telefonu  |                                  | e-mail                           |  |
| <b>Rodzaj prowadzonej działalności</b>   |                                  |                                  |  |
|  |                                  |                                  |  |
| <b>PKD prowadzonej działalności:</b>   |                                  |                                  |  |
| Nr PKD dominującego _____  | Nr PKD dodatkowego _____         | Nr PKD dodatkowego _____         |  |
| Udział w przychodach ogółem ___%   | Udział w przychodach ogółem ___% | Udział w przychodach ogółem ___% |  |

**II. PODSTAWOWE INFORMACJE O TRANSAKCJI:**

|                                     |  |                         |              |
|-------------------------------------|--|-------------------------|--------------|
| <b>1. WNIOSKUJEMY O UDZIELENIE:</b> |  |                         |              |
| Nazwa kredytu                       | <input type="checkbox"/> kredyt w rachunku bieżącym          |                         |              |
|                                     | <input type="checkbox"/> kredyt obrotowy DOBRY KLIENT        |                         |              |
|                                     | <input type="checkbox"/> kredyt obrotowy                     |                         |              |
|                                     | <input type="checkbox"/> inny _____                          |                         |              |
| Kwota PLN                           | _____  |                         |              |
| Słownie                             |  |                         |              |
| Okres kredytowania                  | od _____ do _____<br>(dzień/miesiąc/rok) (dzień/miesiąc/rok) |                         |              |
| Przeznaczenie kredytu               | <input type="checkbox"/>                                     | <b>Cel kredytowania</b> | <b>Kwota</b> |
|                                     |  |                         |              |

|  |  |  |   |
|--|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Zapłata prowizji za udzielenie kredytu*                       |  |  |   |
| <b>Wykorzystanie kredytu nastąpi z zastosowaniem Mechanizmu Podzielonej Płatności:</b> |  | <input type="checkbox"/> TAK                                       | <input type="checkbox"/> NIE                                    |
| <b>2. TERMINY URUCHOMIENIA TRANSZ KREDYTU:</b>   |  |  |   |
| <input type="checkbox"/> Jednorazowo*  | w dniu /od dnia* _____<br>(dzień/miesiąc/rok)  |  |   |
| <input type="checkbox"/> W transzach*  | w dniu /od dnia* _____<br>(dzień/miesiąc/rok)  | Do wysokości _____ PLN   |   |
|  | w dniu /od dnia* _____<br>(dzień/miesiąc/rok)  | Do wysokości _____ PLN   |   |
|  | w dniu /od dnia* _____<br>(dzień/miesiąc/rok)  | Do wysokości _____ PLN   |   |
| <b>3. SPŁATA KAPITAŁU KREDYTU:</b>   |  |  |   |
| <b>Okres spłaty</b>  | od _____ do _____<br>(dzień/miesiąc/rok) (dzień/miesiąc/rok)   |  |   |
| <b>Spłata kredytu następować będzie z</b>  | <input type="checkbox"/> płatność przelewem lub gotówką na rachunek kredytu<br><input type="checkbox"/> rachunku bieżącego/pomocniczego*<br>Nr rachunku: _____ |  |   |
| <b>Forma spłaty</b>  | <input type="checkbox"/> Raty malejące   | <input type="checkbox"/> Jednorazowo na koniec okresu kredytowania |   |
| <b>Terminy spłaty</b>  |  |  |   |
| <input type="checkbox"/> miesięcznie<br>(dotyczy kredytu obrotowego)                   | Termin płatności _____<br>(dzień miesiąca)   |  |   |
| <input type="checkbox"/> kwartalnie<br>(dotyczy kredytu obrotowego)                    | Termin płatności _____<br>(dzień miesiąca)   |  |   |
| <input type="checkbox"/> inny  | w dniu /od dnia* _____<br>(dzień/miesiąc/rok)  | Do wysokości _____ PLN   |   |
|  | w dniu /od dnia* _____<br>(dzień/miesiąc/rok)  | Do wysokości _____ PLN   |   |
|  | w dniu /od dnia* _____<br>(dzień/miesiąc/rok)  | Do wysokości _____ PLN   |   |
| <b>4. SPŁATA ODSETEK:</b>  |  |  |   |
| Termin spłaty _____  |  |  |   |
| <b>5. PROPONOWANE ZABEZPIECZENIE:</b>  |  |  |   |
| Rodzaj zabezpieczenia  | Właściciel przedmiotu zabezpieczenia   | Wartość zabezpieczenia   | Oszacowanie wartości na podstawie:<br>(polisa, wycena, faktura) |
|  |  |  |   |
|  |  |  |   |

### III. INFORMACJE O WNIOSKODAWCY:

#### 1. INFORMACJE O UDZIELONYCH PRZEZ WNIOSKODAWCĘ POŻYCZKACH LUB PORĘCZENIACH:

| Nazwa dłużnika | Rodzaj finansowania (pożyczka/poręczenie) | Kwota | Ostateczny termin spłaty/wygaśnięcia |
|----------------|---|-------|--------------------------------------|
|                |   |       |                                      |
|                |   |       |                                      |
|                |   |       |                                      |

#### 2. PODMIOTY POWIĄZANE:

Czy Wnioskodawca posiada podmioty istotnie powiązane kapitałowo?

Podmiot:

- 1) posiada bezpośrednio lub pośrednio co najmniej 50% udziału w kapitale zakładowym innego podmiotu, lub
- 2) posiada prawa do wykonywania co najmniej 50% głosów w organach innego podmiotu.

TAK  NIE

Jeśli TAK – prośba o wskazanie nazwy podmiotu:

\_\_\_\_\_

– w którym, Wnioskodawca posiada udziały/głosy: \_\_\_\_\_

– który posiada udziały/głosy

Wnioskodawcy: \_\_\_\_\_

Czy Wnioskodawca posiada podmioty istotnie powiązane organizacyjnie?

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.

TAK  NIE

Jeśli TAK – prośba o wskazanie nazwy podmiotu:

\_\_\_\_\_

oraz czy w powiązaniach organizacyjnych Wnioskodawca jest:

– podmiotem dominującym

– podmiotem zależnym

Czy Wnioskodawca posiada powiązania z tytułu silnych relacji gospodarczych?

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 usług o udziale powyżej 45%).

TAK  NIE  NIE DOTYCZY

Jeśli TAK – prośba o wskazanie nazwy podmiotu:

\_\_\_\_\_

Czy Wnioskodawca posiada powiązania z tytułu wspólności majątkowej – Wnioskodawcami są małżonkowie, między którymi panuje ustrój ustawowej wspólności majątkowej?

Dotyczy Wnioskodawcy prowadzącego działalność gospodarczą, w tym wspólnika spółek osobowych, którego współmałżonek prowadzi działalność gospodarczą, a pomiędzy nimi występują silne relacje gospodarcze.

TAK  NIE  NIE DOTYCZY

Jeśli TAK – prośba o wskazanie nazwy podmiotu:

\_\_\_\_\_

Czy Wnioskodawca jest podmiotem Grupy kapitałowej objętym skonsolidowanym sprawozdaniem?

TAK jako podmiot dominujący w Grupie

TAK jako podmiot zależny w Grupie

NIE

Jeśli TAK – prośba o wskazanie nazwy podmiotu.

\_\_\_\_\_

|   |  |
|---|--|
| Czy Wnioskodawca identyfikuje inne istotne powiązania np. udzielone poręczenia/gwarancje? | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE<br>Jeśli TAK – prosba o wskazanie nazwy podmiotu rodzaj powiązania:<br>_____ |
|---|--|

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

| Imię i nazwisko / Nazwa Adres / Siedziba | Nr dowodu tożsamości / PESEL / REGON / NIP | Rodzaj powiązania | Wielkość posiadanych udziałów (w %) |
|--|--|-------------------|-------------------------------------|
|  |  |                   |                                     |
|  |  |                   |                                     |
|  |  |                   |                                     |
|  |  |                   |                                     |

**3. INFORMACJE DODATKOWE:**

|  |  |                           |  |                                 |
|--|--|---------------------------|--|---------------------------------|
| <b>Miejsce prowadzenia działalności</b>  |  |                           |  |                                 |
| <b>Sezonowość prowadzonej działalności</b><br>(niepotrzebne skreślić)          | Przychody Wnioskodawcy charakteryzują się sezonowością.<br><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE   |                           |  |                                 |
|  | Przychody Wnioskodawcy charakteryzują się sezonowością, ale Wnioskodawca posiada dodatkowe źródła przychodów pozwalające minimalizować skutki sezonowości.<br><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE      |                           |  |                                 |
|  | Przychody Wnioskodawcy charakteryzują się sezonowością, i Wnioskodawca nie posiada dodatkowych źródeł przychodów pozwalających minimalizować skutki sezonowości<br><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |                           |  |                                 |
| <b>Zatrudnianie pracowników</b>  | Czy Wnioskodawca zatrudnia pracowników?<br><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE   |                           |  |                                 |
|  | Liczba zatrudnionych pracowników _____ na dzień składania wniosku  |                           |  |                                 |
|  | Zmiana zatrudnienia w ciągu ostatniego roku (+/-) w procentach (wpisać procentowo liczbę zmiany zatrudnienia np. wzrost 10% lub spadek -10%)<br>_____  |                           |  |                                 |
| <b>Pozycja na rynku</b><br>(wypełnia Wnioskodawca prowadzący pełną księgowość) | <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>Informacja o strategii firmy:</b>   |  |                           |  |                                 |
| <b>Kwalifikacje kadry zarządzającej - każdego członka kadry zarządzającej</b>  | Imię i nazwisko  | Znajomość branży w latach | Doświadczenie w zarządzaniu (w latach) | Okres pracy w firmie (w latach) |

|   |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|
| (wypełnia Wnioskodawca prowadzący pełną księgowość) |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |

#### 4. STRUKTURA DOSTAWCÓW I ODBIORCÓW (NALEŻY PODAĆ 5 NAJWIĘKSZYCH DOSTAWCÓW I ODBIORCÓW):

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

#### 5. 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 200 TYS. ZŁ):

| Kategoria należności                                    | do 30 dni | powyżej 30 dni do 60 dni | powyżej 60 dni do 180 dni | powyżej 180 dni do 365 dni | powyżej 365 dni | łącznie |
|---|-----------|--------------------------|---------------------------|----------------------------|-----------------|---------|
|   | 1.        | 2.                       | 3.                        | 4.                         | 5.              | 6.      |
| <b>Bieżące</b>  | w tys. zł |                          |                           |                            |                 |         |
|   | w %       |                          |                           |                            |                 |         |
| <b>Przeterminowane</b>                                  | w tys. zł |                          |                           |                            |                 |         |
|   | w %       |                          |                           |                            |                 |         |
| <b>Należności z tyt. dostaw brutto</b>                  |           |                          |                           |                            |                 |         |
| <b>Odpisy aktualizujące</b>                             |           |                          |                           |                            |                 |         |
| <b>Należności z tyt. dostaw i usług netto (bilans):</b> |           |                          |                           |                            |                 |         |
| <b>Należności dochodzone na drodze sądowej</b>          |           |                          |                           |                            |                 |         |

#### 6. 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 200 TYS. ZŁ):

| Kategoria zobowiązań | do 30 dni | powyżej 30 dni do 60 dni | powyżej 60 dni do 180 dni | powyżej 180 dni do 365 dni | powyżej 365 dni | łącznie |
|----------------------|-----------|--------------------------|---------------------------|----------------------------|-----------------|---------|
|                      | 1.        | 2.                       | 3.                        | 4.                         | 5.              | 6.      |
| <b>Bieżące</b>       | w tys. zł |                          |                           |                            |                 |         |
|                      | w %       |                          |                           |                            |                 |         |

|                                  |           |  |  |  |  |  |
|----------------------------------|-----------|--|--|--|--|--|
| Przeterminowane                  | w tys. zł |  |  |  |  |  |
|                                  | w %       |  |  |  |  |  |
| Zobowiązania z tyt. dostaw netto |           |  |  |  |  |  |

**7. PORTFEL AKTUALNIE REALIZOWANYCH KONTRAKTÓW - WG STANU NA KONIEC MIESIĄCA POPRZEDZAJĄCEGO ZŁOŻENIE 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 |
|-------------------|-----------------|-------------|---------------------|---|---|
|                   |                 |             |                     |   |   |
|                   |                 |             |                     |   |   |
|                   |                 |             |                     |   |   |

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

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

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

**2. 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 |
|-----------------------------|-------------------------|-----------------|
|                             |                         |                 |
|                             |                         |                 |
|                             |                         |                 |

**3. ZAANGAŻOWANIE WNIOSKODAWCY W INNYCH BANKACH/INSTYTUCJACH FINANSOWYCH (DANE NA OSTATNI DZIEŃ MIESIĄCA POPRZEDZAJĄCY DATĘ ZŁOŻENIA WNIOSKU):**

**Zaangażowanie spłacane w ratach** (kredyty spłacane w ratach, pożyczki, leasing operacyjny, leasing finansowy itp.)

| Bank/instytucja finansowa | Rodzaj finansowania | Data umowy | Udzielona kwota kredytu/pożyczki | Termin spłaty | Aktualne zadłużenie | Przyjęte zabezpieczenia (rodzaj i kwota) | Miesięczna rata kapitałowa |
|---------------------------|---------------------|------------|----------------------------------|---------------|---------------------|--|----------------------------|
|                           |                     |            |                                  |               |                     |  |                            |
|                           |                     |            |                                  |               |                     |  |                            |
|                           |                     |            |                                  |               |                     |  |                            |

**Pozostałe zaangażowanie w innych bankach /instytucjach finansowych** (kredyty w rachunku bieżącym, kredyty obrotowe z jednorazową spłatą, karty kredytowe, faktoring, limity skarbowe, gwarancje, poręczenia, inne formy zaangażowania.)

| Bank/instytucja finansowa | Rodzaj finansowania | Data umowy | Termin spłaty | Kwota Limitu | Aktualne zaangażowanie | Przyjęte zabezpieczenia (rodzaj i kwota) |
|---------------------------|---------------------|------------|---------------|--------------|------------------------|--|
|                           |                     |            |               |              |                        |  |
|                           |                     |            |               |              |                        |  |
|                           |                     |            |               |              |                        |  |

| 4. 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 |  |

| 5. INFORMACJA O INNYCH PRODUKTACH FINANSOWYCH WNIOSKODAWCY (W TYM POŻYCZEK OD INNYCH PODMIOTÓW): |                 |       |                                      |
|--|-----------------|-------|--------------------------------------|
| Nazwa podmiotu   | Rodzaj produktu | Kwota | Ostateczny termin spłaty/wygaśnięcia |
|  |                 |       |                                      |
|  |                 |       |                                      |

| 6. 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 |
|  |   |   |  |
|  |   |   |  |
|  |   |   |  |

| 7. INFORMACJA O POBRANIACH WŁAŚCICIELSKICH (WYPEŁNIA OSOBA FIZYCZNA PROWADZĄCA DZIAŁALNOŚĆ I SPÓŁKI OSOBOWE): |  |  |  |
|---|--|--|--|
|   | Ostatni pełen okres obrachunkowy   | Bieżące dane   |  |
| Data np. 2020 r.  |  |  |  |
| Kwota pobrania (PLN)  |  |  |  |
| Czy kwota pobrania podlega zwrotowi w ciągu roku obrachunkowego?  | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY |  |
| Czy kwota pobrania pomniejszy kapitały własne firmy?  | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY |  |

| 8. WNIOSKI KREDYTOWE ZŁOŻONE W INNYCH BANKACH (W TRAKCIE ROZPATRYWANIA): |  |  |  |
|--|--|--|--|
| 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 <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY |
| Zakładu Ubezpieczeń Społecznych / Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego* – z tytułu składek na m.in. Ubezpieczenia społeczne Ubezpieczenie zdrowotne Fundusz Pracy | <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY |
| Stosownych Urzędów – z tytułu podatku od nieruchomości (o ile dotyczy)   | <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY |

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"/> | Wypis z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej |                |
| <input type="checkbox"/> | Dokumenty uprawniające do wykonywania zawodu                          |                |
| <input type="checkbox"/> | Umowy dzierżawy gruntów lub akt własności gruntów (Rolnicy )          |                |
| <input type="checkbox"/> | Zaświadczenie REGON   |                |
| <input type="checkbox"/> | Zaświadczenie o nadaniu numeru NIP                                    |                |
| <input type="checkbox"/> | Koncesja/ zezwolenie na prowadzenie działalności                      |                |
| <input type="checkbox"/> | Umowa lub orzeczenie ustroju rozdzielności majątkowej                 |                |
| <input type="checkbox"/> | Nie dotyczy   |                |

- 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 Ełku;
- 8) Oświadczam/y, że następujące podmioty lub osoby powiązane, organizacyjnie, personalnie są / nie są\* udziałowcami Banku Spółdzielczego w Ełku 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 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 – 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.bselk.pl/rodo](http://www.bselk.pl/rodo).

(miejsowość, data)

(pieczęć firmowa oraz podpisy osób reprezentujących  
Wnioskodawcę)

## VI. ZGODA WNIOSKODAWCY – biura informacji gospodarczej

**Wyrażam/y zgodę \*\*\*:**

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 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.

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

\_\_\_\_\_  
(miejsowość, data)

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



| WYPEŁNIA PRACOWNIK BANKU            |  |
|-------------------------------------|--|
| ODDZIAŁ BANKU SPÓŁDZIELCZEGO W EŁKU |  |
| DATA ZŁOŻENIA WNIOSKU               |  |
| NR WNIOSKU KREDYTOWEGO              |  |
| WNIOSEK KOMPLETNY                   | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE                  |
| DATA ZŁOŻENIA KOMPLETNEGO WNIOSKU   |  |
| STATUS KLIENTA                      | <input type="checkbox"/> Klient Banku <input type="checkbox"/> nowy Klient |
| MODUŁO (o ile dotyczy)              |  |

\_\_\_\_\_  
(miejsowość, data)

\_\_\_\_\_  
(pieczęć i podpis pracownika Banku  
przyjmującego Wniosek)

\* niepotrzebne skreślić

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

\*\*\* usunąć w przypadku podmiotów gospodarczych – spółek prawa handlowego