



## WNIOSEK O UDZIELENIE KREDYTU HIPOTECZNEGO BIZNES

### I. INFORMACJE PODSTAWOWE:

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

## II. INFORMACJE O TRANSAKCJI:

<b>WNIOSEK DOTYCZY:</b>		<input type="checkbox"/> ODNOWIENIA <input type="checkbox"/> ZMIANY <input type="checkbox"/> UDZIELENIA	
<b>Kwota</b>		<b>Waluta</b>	PLN
<b>Słownie</b>			
<b>Okres kredytowania</b> (max. 180 m-cy)	_____ miesiący		
<b>Przeznaczenie kredytu</b>	<b>Cel kredytowania</b>	<b>Opisz szczegółowy</b>	<b>Kwota</b>
	<input type="checkbox"/> finansowanie bieżącej działalności		
	<input type="checkbox"/> refinansowanie kredytu		
	<input type="checkbox"/> inne: _____		
	<input type="checkbox"/> inne: _____		
<b>Sposób pobrania prowizji za udzielenie kredytu</b>	<input type="checkbox"/> Obciążenie rachunku bieżącego Wnioskodawcy		
	<input type="checkbox"/> Pobranie w ciężar przyznanego kredytu		
<b>INFORMACJE O ZMIANIE ISTNIEJĄCEJ UMOWY (o ile dotyczy):</b>			
<b>Wnioskujemy o zmianę warunków kredytowania</b>	nr umowy kredytu		
	data zawarcia umowy kredytu		
<b>Szczegółowy opis proponowanych zmian</b>			
<b>2. TERMINY URUCHOMIENIA KREDYTU:</b>			
<input type="checkbox"/> Jednorazowo	od dnia _____ (dzień/miesiąc/rok)		
<input type="checkbox"/> W transzach	od dnia _____ (dzień/miesiąc/rok)	Do wysokości _____ PLN	
	od dnia _____ (dzień/miesiąc/rok)	Do wysokości _____ PLN	
	od dnia _____ (dzień/miesiąc/rok)	Do wysokości _____ PLN	
<input type="checkbox"/> Termin podany później			
<b>SPŁATA KAPITAŁU KREDYTU:</b>			
<b>Spłata kredytu następować będzie z</b>	<input type="checkbox"/> rachunku bieżącego Wnioskodawcy		
	<input type="checkbox"/> inny rachunek _____		
<b>Forma spłaty</b>	<input type="checkbox"/> Raty malejące		

Terminy spłaty					
<input type="checkbox"/> miesięcznie <input type="checkbox"/> kwartalnie <i>(w przypadku działalności sezonowej lub rolniczej)</i>		Dnia _____ każdego miesiąca			
SPŁATA ODSETEK:					
<input type="checkbox"/>	MIESIĘCZNIE	Dnia _____ każdego miesiąca			
<input type="checkbox"/>	KWARTALNIE (w przypadku działalności sezonowej lub rolniczej)				
PROPONOWANE ZABEZPIECZENIE:					
Rodzaj zabezpieczenia	Dane identyfikacyjne (numer KW/fabryczny/rejestracyjny, rok produkcji itp.)	Właściciel przedmiotu zabezpieczenia	Szacowana wartość zabezpieczenia w PLN	Lokalizacja przedmiotu zabezpieczenia (o ile dotyczy)	Rodzaj nieruchomości (o ile dotyczy): mieszkalna* lub komercyjna przychodowa** lub komercyjna na własną działalność***
Hipoteka na nieruchomości					
Cesja z praw polisy ubezpieczenia od ognia i innych zdarzeń losowych*					
Pełnomocnictwo do rachunku prowadzonym w Banku					
Weksel własny in blanco wraz z deklaracją wekslową					

\*nieruchomość mieszkalna –ponad 50% wartości nieruchomości stanowi wartość części ułamkowej o przeznaczeniu mieszkalnym

\*\* **nieruchomość komercyjna przychodowa** - nieruchomość komercyjna usytuowana na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, przynosząca dochód generowany przez czynsz lub zysk generowany ze sprzedaży tej nieruchomości lub jej części

\*\*\*nieruchomość komercyjna na własną działalność - nieruchomość komercyjna, usytuowana na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, służąca wyłącznie prowadzeniu przez Wnioskodawcę własnej działalności gospodarczej, nieprzynosząca dochodu generowanego przez czynsz lub zyski ze sprzedaży tej nieruchomości lub jej części

### III. INFORMACJE O WNIOSKODAWCY:

PODMIOTY POWIĄZANE:	
<p>Czy Wnioskodawca posiada podmioty istotnie powiązane kapitałowo?</p> <p><i>Podmiot:</i></p> <p>1) posiada bezpośrednio lub pośrednio co najmniej 50% udziału w kapitale zakładowym innego podmiotu, lub</p> <p>2) posiada prawa do wykonywania co najmniej 50% głosów w organach innego podmiotu.</p>	<p><input type="checkbox"/> TAK    <input type="checkbox"/> NIE</p> <p>Jeśli TAK – prośba o wskazanie nazwy podmiotu:</p> <p>– w którym, Wnioskodawca posiada udziały/głosy: _____</p> <p>– który posiada udziały/głosy Wnioskodawcy: _____</p>
<p>Czy Wnioskodawca posiada podmioty istotnie powiązane organizacyjnie?</p> <p><i>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.</i></p>	<p><input type="checkbox"/> TAK    <input type="checkbox"/> NIE</p> <p>Jeśli TAK – prośba o wskazanie nazwy podmiotu: _____</p> <p>oraz czy w powiązaniach organizacyjnych Wnioskodawca jest:</p> <p><input type="checkbox"/> podmiotem dominującym</p> <p><input type="checkbox"/> podmiotem zależnym</p>
<p>Czy Wnioskodawca posiada powiązania z tytułu silnych relacji gospodarczych?</p> <p><i>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 30%).</i></p>	<p><input type="checkbox"/> TAK    <input type="checkbox"/> NIE    <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY</p> <p>Jeśli TAK – prośba o wskazanie nazwy podmiotu: _____</p>
<p>Czy Wnioskodawca posiada powiązania z tytułu wspólności majątkowej – Wnioskodawcami są małżonkowie, między którymi panuje ustrój ustawowej wspólności majątkowej?</p> <p><i>Dotyczy Wnioskodawcy prowadzącego działalność gospodarczą, w tym wspólnika spółek osobowych, którego współmałżonek prowadzi działalność gospodarczą, a pomiędzy nimi występują silne relacje gospodarcze.</i></p>	<p><input type="checkbox"/> TAK    <input type="checkbox"/> NIE    <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY</p> <p>Jeśli TAK – prośba o wskazanie nazwy podmiotu: _____</p>
<p>Czy Wnioskodawca jest podmiotem Grupy kapitałowej objętym skonsolidowanym sprawozdaniem?</p>	<p><input type="checkbox"/> TAK jako podmiot dominujący w Grupie</p> <p><input type="checkbox"/> TAK jako podmiot zależny w Grupie</p> <p><input type="checkbox"/> NIE</p> <p>Jeśli TAK – prośba o wskazanie nazwy podmiotu. _____</p>
<p>Czy Wnioskodawca identyfikuje inne istotne powiązania np. udzielone poręczenia/gwarancje?</p>	<p><input type="checkbox"/> TAK    <input type="checkbox"/> NIE</p> <p>Jeśli TAK – prośba o wskazanie nazwy podmiotu rodzaj powiązania: _____</p>
<p><b>DANE GŁÓWNYCH UDZIAŁOWCÓW WNIOSKODAWCY ORAZ PODMIOTÓW POWIĄZANYCH KAPITAŁOWO -ORGANIZACYJNIE/ HANDLOWO / PERSONALNIE</b></p>	

(WYKAZANYCH POWYŻEJ)				
Imię i nazwisko / Nazwa Adres / Siedziba	Nr dowodu tożsamości / PESEL / REGON / NIP	Rodzaj powiązania	Czy udziałowiec Wnioskodawcy?	Wielkość posiadanych udziałów (w %)

**INFORMACJE DODATKOWE:**

<b>Miejsce prowadzenia działalności</b>	<input type="checkbox"/> zgodne z adresem siedziby <input type="checkbox"/> inne: _____																				
<b>Sezonowość prowadzonej działalności</b>	<p>Przychody Wnioskodawcy charakteryzują się sezonowością.  <input type="checkbox"/> TAK    <input type="checkbox"/> NIE</p> <p>Kwartały w których występują spadki przychodów wynikające z sezonowości:  <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.  <input type="checkbox"/> TAK    <input type="checkbox"/> NIE</p>																				
<b>Zatrudnianie pracowników</b>	<p>Czy Wnioskodawca zatrudnia pracowników?  <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>																				
<b>Pozycja na rynku</b>	<p><b>1) Zasięg działania:</b>  <input type="checkbox"/> ponadlokalny    <input type="checkbox"/> lokalny</p> <p><b>2) Czy Wnioskodawca posiada nagrody/certyfikaty jakości swoich produktów?</b>  <input type="checkbox"/> TAK    <input type="checkbox"/> NIE</p> <p><b>3) Czy firma posiada dedykowany system obsługi zwrotów/reklamacji?</b>  <input type="checkbox"/> TAK    <input type="checkbox"/> NIE</p>																				
<b>Kwalifikacje kadry zarządzającej - każdego członka kadry zarządzającej (wypełnia Wnioskodawca prowadzący pełną księgowość)</b>	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Imię i nazwisko</th> <th>Znajomość branży w latach</th> <th>Doświadczenie w zarządzaniu (w latach)</th> <th>Okres pracy w firmie (w latach)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Imię i nazwisko	Znajomość branży w latach	Doświadczenie w zarządzaniu (w latach)	Okres pracy w firmie (w latach)																
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):**

<b>Dostawcy</b>	<b>Ogólna liczba Dostawców:</b>	
-----------------	---------------------------------	--

	<b>Kluczowi dostawcy:</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:</b>				
	Nazwa Odbiorcy	% udział w sprzedaży	Okres współpracy	Kontrakt/ umowa ramowa/zamówienia	Ustalone terminy płatności (liczba dni)

**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):**

<b>Obroty na rachunkach z okres</b>	<input type="checkbox"/> 3 miesięcy <input type="checkbox"/> 6 miesięcy	
<b>Rodzaj waluty</b>	<b>Średniomiesięczne obroty na rachunkach Wnioskodawcy:</b>	
	<b>Wpływy</b>	<b>Wydatki</b>
<input type="checkbox"/> EUR		
<input type="checkbox"/> USD		
<input type="checkbox"/> INNA: _____		
<b>Sposób zabezpieczenia się przed ryzykiem kursowym:</b>		

**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 miesiącach (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/ instytucja finansowa	Rodzaj finansowania	Data umowy	Udzielona kwota	Termin spłaty	Kwota limitu /Aktualne zadłużenie	Przyjęte zabezpieczenia (rodzaj i kwota)	Miesięczna rata kapitałowa (o ile dotyczy)	Kwota wymaganych 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 finansowania	Kwota	Ostateczny termin 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, WEKSELE I PORĘCZENIA WEKSELNE UDZIELONE/WYSTAWIONE PRZEZ WNIOSKODAWCĘ 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 obrachunkowego	Na koniec ostatniego kwartału 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 <input type="checkbox"/> TAK Kwota ..... Liczba dni .....	<input type="checkbox"/> NIE <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 <input type="checkbox"/> TAK Kwota ..... Liczba dni .....	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK Kwota .....
Stosownych Urzędów – z tytułu podatku od nieruchomości (o ile dotyczy)	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK Kwota ..... Liczba dni .....	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK Kwota .....
Krajowy Ośrodek Wsparcia Rolnictwa (o ile dotyczy)	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK Kwota ..... Liczba dni .....	<input type="checkbox"/> NIE <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, 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/y, że  posiadamy/  nie posiadamy zaległości wobec innych banków lub towarzystw leasingowych.
- 7) 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.
- 8) Oświadczam/y, że  została/  nie została ogłoszona upadłość lub  został /  nie został rozpoczęty proces likwidacji lub postępowania naprawczego lub zawieszenia działalności firmy.
- 9) Oświadczam, że  pozostaję /  nie pozostaję we wspólności majątkowej ze współmałżonkiem/współmałżonką\*\*
- 10) Oświadczam/y, że  jesteście/  nie jesteście udziałowcami Banku Spółdzielczego w Parczewie;
- 11) Oświadczam/y, że następujące podmioty lub osoby powiązane, organizacyjnie, personalnie  są /  nie są udziałowcami Banku Spółdzielczego w Parczewie lub osobami zajmującymi w Banku kierownicze stanowiska lub funkcje w radzie nadzorczej lub w zarządzie Banku.
- 12) Oświadczam/y, że prowadzona przeze mnie/przez nas\* działalność gospodarcza  wymaga/  nie wymaga zezwolenia (koncesji).
- 13) Oświadczam/y pod rygorem odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 297 § 1 Kodeksu karnego, że informacje podane w tym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.
- 14) Oświadczam/y, że zostałem poinformowany, o możliwości przekazania moich/naszych danych osobowych przez Bank Spółdzielczy w Parczewie 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 77 A, 02-679 Warszawa. W zakresie przekazanych danych Biuro Informacji Kredytowej - obok Banku Spółdzielczego w Parczewie – 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](mailto: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.bs.com.pl/rodo](http://www.bs.com.pl/rodo).

15) Oświadczam/y że [wybrać jedną z opcji]:

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.\*

16) Oświadczam/y, że środki finansowe przeznaczone na wkład własny nie pochodzą i nie będą pochodzić z kredytu, pożyczki lub dotacji.

## VI. ZGODY WNIOSKODAWCY

Wyrażam/y zgodę:

- na otrzymanie od Banku projektu umowy oraz Regulaminu Kredytowania Klientów Instytucjonalnych przez Bank Spółdzielczy w Parczewie na adres e-mail wskazany w zawartej z Bankiem Umowie ramowej w zakresie produktów bankowych Banku Spółdzielczego w Parczewie lub w zawartej z Bankiem umowie o prowadzenie rachunku płatniczego, a w razie braku wskazania adresu e-mail w tych umowach lub braku zawartych umów, 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/
- 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 Parczewie 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

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)	

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