

**WNIOSEK o kredyt/ inny produkt kredytowy**

| | | |
|------------------|-------------|------------|
| Wypełnia Bank | Data wpływu | Nr wniosku |
|------------------|-------------|------------|

1. Wniosek prosimy wypełnić w sposób czytelny, a w odpowiednich polach prosimy wstawić znak X, zbędne elementy, w miejscach zaznaczonych „*” wykreślić
2. W punktach, które Pani/Pana/Państwa nie dotyczą prosimy wpisać klauzulę „NIE DOTYCZY”
3. W przypadku wątpliwości podczas wypełniania niniejszego formularza prosimy zwrócić się do pracownika Banku

Relacja z Bankiem:Klient nowy Klient Banku

| | | | |
|--------------------------------------|--|--|--|
| Nazwa /imię i nazwisko Wnioskodawcy | | | |
| Pesel/ Seria i nr dowodu osobistego: | | | |
| REGON/ NIP /Numer gospodarstwa | | | |

Dane teleadresowe¹

| | |
|--|--|
| Adres siedziby (zamieszkania): | |
| Adres korespondencyjny (jeżeli inny aniżeli powyżej) | |
| Numer telefonu kontaktowego: | |
| Adres e-mail: | |
| Osoba do kontaktu, jeżeli inna aniżeli Wnioskodawca (imię i nazwisko, telefon, e-mail) | |

WNIOSKOWANY PRODUKT/-TY KREDYTOWY/-E:**CZĘŚĆ A**

| | | | | |
|--------------------------------|--|-----------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------|
| Wnioskowany produkt/-y: | Limit w rachunku bieżącym <input type="checkbox"/> | Obrotowy <input type="checkbox"/> | Rewolwingowy <input type="checkbox"/> | Gwarancja <input type="checkbox"/> |
| | Preferencyjny <input type="checkbox"/> z linii..... | | Inwestycyjny <input type="checkbox"/> | Unijny <input type="checkbox"/> |
| | Karta kredytowa <input type="checkbox"/> | Inne <input type="checkbox"/> | | |

| | | | | | |
|--|--------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------|-------|
| Produkt: | | | | | |
| Kwota i waluta: | | Słownie: | | | |
| Cel finansowania: | | | | | |
| Okres finansowania: (w miesiącach) | | | | | |
| Karencja w spłacie kapitału: (w miesiącach) | | | | | |
| Splata kredytu: | Jednorazowo <input type="checkbox"/> | Miesięcznie <input type="checkbox"/> | Kwartalnie <input type="checkbox"/> | Inne <input type="checkbox"/> | |
| Postawienie kredytu do dyspozycji: | Jednorazowo <input type="checkbox"/> | | W transzach: <input type="checkbox"/> | | |
| Transza: | I | II | III | IV | V |
| Data uruchomienia: (dd/mm/rrrr) | | | | | |
| Kwota i waluta: | | | | | |

INFORMACJA O ZABEZPIECZENIU WNIOSKOWANEGO PRODUKTU¹ Wypełnia nowy Klient, Klient Banku jeżeli dane zmieniły się w stosunku do danych oświadczonych wcześniej Bankowi

| Lp | Rodzaj proponowanego zabezpieczenia ² nr KW w przypadku nieruchomości: | Wartość (w PLN) i sposób jej określenia (np. polisa, operat, faktura, wg ewidencji) | Aktualne obciążenie (w PLN) |
|----|---|---|-----------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Czy majątek proponowany na zabezpieczenie kredytu powstał/-je przy udziale środków unijnych lub innych środków zagranicznych a projekt, w wyniku którego powstał jest w trakcie realizacji? tak nie

INFORMACJA O WNIOSKODAWCY

CZĘŚĆ B

FORMA PRAWNA

RODZAJ PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI WG PKD

główne kierunki działalności:

FORMA PROWADZONEJ RACHUNKOWOŚCI

- Czy Wnioskodawca prowadzi działalność sezonową? tak nie
- Czy Wnioskodawca działa w więcej niż jednej branży? tak nie
- Czy Wnioskodawca jest płatnikiem VAT? tak nie
- Czy Wnioskodawca korzysta z ulg w podatku rolnym? tak nie
- Czy Wnioskodawca posiada zaległości wobec organów podatkowych z tytułu podatków lub innych należności lub zawarte postępowanie układowe? tak nie
- Czy Wnioskodawca posiada zaległości wobec KRUS/ ZUS lub zawarto postępowanie układowe? tak nie
- Czy wobec Wnioskodawcy toczy się postępowanie cywilne, egzekucyjne, karne, karne skarbowe, restrukturyzacyjne lub upadłościowe (lub złożono wniosek o wszczęcie postępowania)? tak nie
- Czy w firmie występuje więcej niż jeden wspólnik/współwłaściciel? tak nie

FORMA WŁASNOŚCI GŁÓWNEGO MIEJSCA PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI

- własność wynajem/ dzierżawa

ZATRUDNIENIE W FIRMIE

Liczba osób w przeliczeniu na pełne etaty na koniec ostatniego roku obrachunkowego:

GŁÓWNA OSOBA ZARZĄDZAJĄCA (lub właściciel jeśli pełni funkcję zarządzającego)

| Imię i nazwisko | Doświadczenie w obecnym kierunku działalności w latach, posiadane wykształcenie (w przypadku braku doświadczenia liczba lat = 0) |
|-----------------|--|
| | |

INFORMACJA O OBROTACH NA RACHUNKACH W INNYCH BANKACH

nazwa banku

średniomiesięczne wpływy z ostatnich 12 miesięcy

.....

.....

² Rodzaj zabezpieczenia to np. poręczenie wg prawa cywilnego, poręczenie wekslowe, hipoteka, cesja wierzytelności od odbiorców, zastaw rejestrowy, gwarancja bankowa

INFORMACJA O PODMIOTACH POWIĄZANYCH

| | | | | | | | |
|-----------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|------------------------------|------------------------------|
| Czy występują podmioty powiązane? | | | | | | TAK <input type="checkbox"/> | NIE <input type="checkbox"/> |
| Pełna nazwa podmiotu powiązanego | Rodzaj powiązania* | | | | | REGON | PESEL |
| | K | W | Z | S | G | | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |

*) Kapitałowe (K); Wspólne wlasicielstwo (W); Zarządzanie (Z); Stała znacząca współpraca(S); Wzajemne gwarancje poręczenia (G)

Zobowiązania Wnioskodawcy w innych bankach i instytucjach finansowych (bilansowe i pozabilansowe) z tytułu kredytów, pożyczek, leasingu, poręczeń, factoringu i innych /tys. PLN/

| nazwa instytucji finansującej | rodzaj zobowiązania, czy w konsorcjum | kwota i waluta wg umowy | kwota pozostająca do spłaty na dzień ... | sposób spłaty i wielkość raty | suma rat na najbliższe 12 miesięcy | okres kredytowania od...do... | oprocentowanie całkowite (%) | rodzaj zabezpieczenia |
|-------------------------------|---------------------------------------|-------------------------|--|-------------------------------|------------------------------------|-------------------------------|------------------------------|-----------------------|
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | Razem: | | | | | | |

| | |
|--|---|
| Czy w ramach powyższych zobowiązań, występuje zadłużenie przeterminowane? | <input type="checkbox"/> tak, w kwocie wobec liczba dni przeterminowania..... <input type="checkbox"/> nie |
| Suma rat kapitałowo-odsetkowych leasingu operacyjnego zapłaconych w ostatnim pełnym roku obrachunkowym | tys. PLN |
| Czy przedmiot leasingu ujmowany jest w środkach trwałych wnioskodawcy? | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> nie dotyczy |
| Czy Wnioskodawca jest zainteresowany skorzystaniem z leasingu: | Operacyjnego <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie Finansowego <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie Przedmiot potencjalnego leasingu..... okres leasingu udział własny..... |

INFORMACJE WYPEŁNIANE W PRZYPADKU UBIEGANIA SIĘ O INNY PRODUKT ANIŻELI KARTA KREDYTOWA
STRUKTURA SPRZEDAŻY – stan na dzień złożenia wniosku o produkt kredytowy:

| Liczba odbiorców: | | | | |
|------------------------------------|--------------------|---|-------------------------|----------------------------------|
| Nazwa głównych odbiorców (max. 5): | % sprzedaży ogółem | Czy jest umowa współpracy | Kwota należności (PLN): | Średni termin płatności w dniach |
| | | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie | | |
| | | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie | | |
| | | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie | | |
| | | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie | | |
| | | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie | | |

STRUKTURA ZAOPATRZENIA – stan na dzień złożenia wniosku o produkt kredytowy:

| Liczba dostawców: | | | | |
|------------------------------------|-----------------|---|-------------------------|----------------------------------|
| Nazwa głównych dostawców (max. 5): | % dostaw ogółem | Czy jest umowa współpracy | Kwota zobowiązań (PLN): | Średni termin płatności w dniach |
| | | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie | | |

| | | | | |
|--|--|---|--|--|
| | | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie | | |
| | | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie | | |
| | | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie | | |
| | | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie | | |

NALEŻNOŚCI I ZOBOWIĄZANIA OGÓŁEM

| | Należności | Zobowiązania |
|-----------------------------|------------|--------------|
| Kwota łączna PLN | | |
| W tym przeterminowane (PLN) | | |

INFORMACJE WYPEŁNIANE TYLKO W PRZYPADKU UBIEGANIA SIĘ O KARTĘ KREDYTOWĄ

Niniejszym oświadczam, iż przychody, amortyzacja i zysk firmy z tytułu prowadzonej działalności wynoszą:

| Analizowane okresy: należy podać dane finansowe za ostatnie 2 okresy obrachunkowe oraz obecny niepełny okres sprawozdawczy | Poprzedni rok obrachunkowy | Ostatni rok obrachunkowy | Aktualny okres obrachunkowy |
|--|----------------------------|--------------------------|-----------------------------|
| Przychody ogółem (w tys. PLN) | | | |
| Odsetki (w tys. PLN) | | | |
| Zysk/Strata (w tys. PLN) | | | |

ZGODY I OŚWIADCZENIA

- Bank Spółdzielczy w Inowrocławiu (dalej Bank) informuje, że:
 - Pana/ Pani/Państwa dane mogą być udostępniane przez Bank, bankom Spółdzielczej Grupy Bankowej w celu zawarcia i wykonania umowy konsorcjum bankowego lub zawarcia umowy cesji wierzytelności;
 - Udostępnienie danych jest dobrowolne, jednakże ich podanie warunkuje zawarcie i realizację umowy;**
 - Podstawa prawna:
 - art. 105 i 105a Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Prawo bankowe;
 - art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnieniu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych.

| Oświadczenia i upoważnienia | Wnioskodawca | Współwnioskodawca / Współmałżonek* |
|---|---|---|
| <p>1) Wyrażam dobrowolną zgodę na otrzymywanie informacji handlowych i informacji marketingowych, w szczególności o promocjach, konkursach i loteriach oraz nowych i aktualnych produktach Banku za pośrednictwem:</p> <p>a) poczty elektronicznej na podany przeze mnie adres mailowy</p> <p>b) kontaktu telefonicznego, wiadomości sms i mms, na podany przeze mnie numer telefonu</p> <p>2) Wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie przez Bank moich danych osobowych w celu prowadzenia marketingu produktów własnych po okresie obowiązywania umowy zawartej przeze mnie z Bankiem.</p> <p>Przyjmuję do wiadomości, że każda z wyżej wymienionych zgód może być przez mnie w dowolnym momencie bezpłatnie cofnięta, bez jakichkolwiek negatywnych konsekwencji. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.</p> | <p>a) TAK/ NIE*</p> <p>b) TAK/ NIE*</p> <p>TAK/ NIE*</p> | <p>a) TAK/ NIE/*</p> <p>b) TAK/ NIE *</p> <p>TAK/ NIE*</p> |
| <p>3) Upoważniam Bank, na podstawie art. 24 ust. 1 Ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnieniu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych³ do:</p> <p>a) wystąpienia do Krajowego Rejestru Długów Biura Informacji Gospodarczej S.A. o ujawnienie informacji gospodarczych o moich zobowiązaniach;</p> <p>b) wystąpienia za pośrednictwem Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie do biur informacji gospodarczej o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących moich zobowiązań.</p> | <p>a) TAK/ NIE/ NIE DOTYCZY*</p> <p>b) TAK/ NIE/ NIE DOTYCZY*</p> | <p>a) TAK/ NIE/ NIE DOTYCZY*</p> <p>b) TAK/ NIE/ NIE DOTYCZY*</p> |

³ dotyczy zobowiązań Wnioskodawcy zaciągniętych przez niego jako konsumenta

| | | |
|---|--|--|
| 4) Upoważniam Bank do bezpośrednich kontaktów z wykonawcą operatu/-ów nieruchomości w celu wyjaśnienia ewentualnych wątpliwości wynikłych w następstwie weryfikacji operatu/-ów przez Bank | TAK/ NIE/ NIE DOTYCZY* | |
| 5) Oświadczam, iż zostałem poinformowany, że w przypadku przedłożenia fałszywych dokumentów lub informacji, zebrane informacje bank może przekazać do Systemu Dokumenty Zastrzeżone, którego administratorem jest Związek Banków Polskich. | TAK/ NIE* | TAK/ NIE* |
| 6) Oświadczam, iż zostałem poinformowany, iż za rozpatrzenie wniosku Bank pobiera prowizję wstępną w wysokości określonej w obowiązującej Taryfie prowizji i opłat, która jest naliczana na poczet prowizji przygotowawczej w przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku a nie jest zwracana przez Bank w przypadku decyzji negatywnej. | TAK/ NIE* | TAK/ NIE* |
| 7) Oświadczam, iż informacje dostępne w przeglądarkach internetowych mających zastosowanie do mojej sytuacji prawnej CEiDG, GUS (e-Regon), e-KRS są aktualne i zgodne z obecnym stanem faktycznym | TAK/ NIE/NIE DOTYCZY ^{4*} | TAK/ NIE/ NIE DOTYCZY * |
| 8) Oświadczam/y, że na podstawie art. 104 ust. 3 ustawy prawo bankowe, wyrażam/y zgodę na udostępnienie przez bank informacji podanych w niniejszym wniosku oraz załączonych do tego wniosku dokumentów finansowych niżej wymienionym podmiotom. Udostępnione dane będą przetwarzane celem przygotowania oraz złożenia oferty dotyczącej produktów i usług oferowanych przez wskazane podmioty oraz w celu prowadzenia działalności marketingowej przez te podmioty a w przypadku banków spółdzielczych również udzielenia kredytu w konsorcjum z Bankiem. a) SGB Leasing sp. z o. o. z siedzibą ul. Bystra 7, 61-366 Poznań b) Faktorzy S.A z siedzibą ul. Bystra 7, 61-366 Poznań c) banki Spółdzielczej Grupy Bankowej d) Generali Życie TU S.A z siedzibą ul. Postępu 15 b, 02-676 Warszawa | a) TAK/ NIE* b) TAK/ NIE* c) TAK/ NIE* d) TAK/ NIE* | a) TAK/ NIE* b) TAK/ NIE* c) TAK/ NIE* d) TAK/ NIE* |
| 9) Oświadczam, iż zostałem poinformowany o możliwości odwołania w dowolnym czasie zgód, o których mowa w pkt. 8 bez konieczności podawania przyczyny. | TAK/ NIE* | TAK/ NIE* |
| 10) Oświadczam, iż otrzymałam/em klauzulę informacyjną administratora danych osobowych | TAK/ NIE/ NIE DOTYCZY * | TAK/ NIE* |
| 11) Oświadczam, iż otrzymałam/em klauzulę informacyjną BIK | TAK/ NIE* | TAK/ NIE* |

*proszę skreślić niewłaściwą odpowiedź

- Oświadczam, że jestem/ nie jestem* członkiem Banku oraz, że jestem/ nie jestem* powiązany kapitałowo lub organizacyjnie z członkiem Banku, Zarządu, Rady Nadzorczej lub osobą zajmującą stanowisko kierownicze w Banku lub z jednostką powiązaną z nimi kapitałowo lub organizacyjnie.
- Oświadczam pod rygorem odpowiedzialności przewidzianej w art. 297 Kodeksu karnego, że informacje podane przeze mnie we Wniosku są zgodne z obecnym stanem faktycznym. Wyrażam zgodę na sprawdzenie przez Bank podanych informacji.**

miejsowość, data

pieczęć i podpis/y Wnioskodawcy/ów/współmałżonka

WYPEŁNIA PRACOWNIK BANKU

⁴ W przypadku odpowiedzi NIE należy przedstawić aktualne dokumenty

| | | |
|-----------------------------------|------------------------------|------------------------------|
| WNIOSEK KOMPLETNY | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| DATA ZŁOŻENIA KOMPLETNEGO WNIOSKU | | |

Pieczątką i podpis pracownika przyjmującego wniosek