

**WNIOSEK KREDYTOWY – kredyt obrotowy SZYBKA GOTÓWKA DLA FIRM**
**I. PODSTAWOWE INFORMACJE O TRANSAKCJI:**

|                                             |                                                                                                                                        |            |
|---------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| Wniosek dotyczy:                            | <input type="checkbox"/> <b>ZMIANY</b><br><input type="checkbox"/> <b>UDZIELENIA</b>                                                   |            |
| Kwota                                       |                                                                                                                                        | waluta PLN |
| Słownie                                     |                                                                                                                                        |            |
| Okres kredytowania                          | od _____ do _____ (od 6 do 24 m-cy – max. 50 tys. PLN)<br>(dzień/miesiąc/rok) (dzień/miesiąc/rok) od 6 do 12 m-cy – max. 150 tys. PLN) |            |
| Przeznaczenie kredytu<br>(Cel kredytowania) | Bieżąca działalność firmy                                                                                                              |            |

**2. INFORMACJE O ZMIANIE ISTNIEJĄCEJ UMOWY (O ILE DOTYCZY)**

|                                            |                                       |  |
|--------------------------------------------|---------------------------------------|--|
| Wnioskujemy o zmianę warunków kredytowania | Nr umowy kredytu/gwarancji            |  |
|                                            | data zawarcia umowy kredytu/gwarancji |  |
| Szczegółowy opis proponowanych zmian       |                                       |  |

**3. TERMINY URUCHOMIENIA TRANSZ KREDYTU:**

|             |                                     |
|-------------|-------------------------------------|
| jednorazowo | w dniu _____<br>(dzień/miesiąc/rok) |
|-------------|-------------------------------------|

**4. SPŁATA KAPITAŁU KREDYTU:**

|                 |                                                                                                                                                                  |                   |                           |
|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------|
| Okres spłaty    | od _____ do _____<br>(dzień/miesiąc/rok) (dzień/miesiąc/rok)                                                                                                     |                   |                           |
| Spłata kredytu: | <input type="checkbox"/> płatność przelewem lub gotówką na rachunek kredytu<br><input type="checkbox"/> z rachunku bieżącego/pomocniczego*<br>Nr rachunku: _____ |                   |                           |
| Forma spłaty:   | annuitetowa (równe raty kapitałowo – odsetkowe)                                                                                                                  |                   |                           |
| Terminy spłaty: | miesięcznie                                                                                                                                                      | Termin płatności: | _____<br>(dzień miesiąca) |

**4. PROPONOWANE ZABEZPIECZENIE:**

| Rodzaj zabezpieczenia | Właściciel przedmiotu zabezpieczenia | Wartość zabezpieczenia | Oszacowanie wartości na podstawie:<br>(polisa, wycena, faktura) |
|-----------------------|--------------------------------------|------------------------|-----------------------------------------------------------------|
|                       |                                      |                        |                                                                 |
|                       |                                      |                        |                                                                 |
|                       |                                      |                        |                                                                 |

**II. INFORMACJE PODSTAWOWE:**
**1. WNIOSKODAWCA:**

|                    |  |
|--------------------|--|
| Nazwa Wnioskodawcy |  |
|--------------------|--|

|                                                                                                           |                                                                              |                                                                            |                                                                            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| Siedziba / Adres Wnioskodawcy                                                                             |                                                                              |                                                                            |                                                                            |
| Wnioskodawca jest płatnikiem VAT                                                                          |                                                                              | <input type="checkbox"/> TAK<br><input type="checkbox"/> NIE               |                                                                            |
| Nazwa i numer rejestru                                                                                    |                                                                              | NIP                                                                        |                                                                            |
|                                                                                                           |                                                                              | REGON                                                                      |                                                                            |
| Adres strony internetowej (o ile dotyczy)                                                                 |                                                                              |                                                                            |                                                                            |
| Dane osoby upoważnionej do kontaktów z Bankiem w sprawie złożonego Wniosku                                |                                                                              |                                                                            |                                                                            |
| Imię i nazwisko                                                                                           |                                                                              |                                                                            |                                                                            |
| Nr telefonu                                                                                               |                                                                              | e-mail                                                                     |                                                                            |
| Imię i nazwisko                                                                                           |                                                                              | Imię i nazwisko                                                            |                                                                            |
| CZY DO KONTAKTÓW W SPRAWIE DOKUMENTÓW FINANSOWYCH JEST INNA OSOBA                                         |                                                                              | <input type="checkbox"/> TAK<br><input type="checkbox"/> NIE               |                                                                            |
| DANE OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO KONTAKTÓW Z BANKIEM W SPRAWIE DOKUMENTÓW FINANSOWYCH (UZUPEŁNIĆ JEŚLI DOTYCZY) |                                                                              |                                                                            |                                                                            |
| IMIĘ I NAZWISKO                                                                                           |                                                                              |                                                                            |                                                                            |
| NR TELEFONU                                                                                               |                                                                              | E-MAIL                                                                     |                                                                            |
| Rodzaj prowadzonej działalności, strategia przedsiębiorstwa/Wnioskodawcy:                                 |                                                                              |                                                                            |                                                                            |
|                                                                                                           |                                                                              |                                                                            |                                                                            |
| GŁÓWNI UDZIAŁOWCY FIRMY                                                                                   |                                                                              |                                                                            |                                                                            |
| IMIĘ I NAZWISKO/FIRMA                                                                                     | ADRES/SIEDZIBA                                                               | NR DOWODU TOŻSAMOŚCI PESEL/REGON*                                          | WIELKOŚĆ POSIADANYCH UDZIAŁÓW ( W%)                                        |
|                                                                                                           |                                                                              |                                                                            |                                                                            |
|                                                                                                           |                                                                              |                                                                            |                                                                            |
|                                                                                                           |                                                                              |                                                                            |                                                                            |
| PKD PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI:                                                                             |                                                                              |                                                                            |                                                                            |
| Działalność przeważająca w PKD .....<br>Udział w przychodach ogółem: ..... %                              | Działalność przeważająca w PKD .....<br>Udział w przychodach ogółem: ..... % | Działalność przeważająca w PKD .....<br>Udział w przychodach ogółem: ... % | Działalność przeważająca w PKD .....<br>Udział w przychodach ogółem: ... % |
| 2. INFORMACJE O UDZIELONYCH PRZEZ WNIOSKODAWC POŻYCZKACH LUB PORĘCZENIACH:                                |                                                                              |                                                                            |                                                                            |
| Nazwa dłużnika                                                                                            | rodzaj udzielonego zobowiązania (pożyczka/poręczenie)                        | Kwota                                                                      | Ostateczny termin spłaty/wygaśnięcia                                       |
|                                                                                                           |                                                                              |                                                                            |                                                                            |
|                                                                                                           |                                                                              |                                                                            |                                                                            |

### 3. 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.

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 ☐ NIE DOTYCZY

Jeśli TAK – prośba o wskazanie nazwy podmiotu:

☐ TAK ☐ NIE

Jeśli TAK – prośba o wskazanie nazwy podmiotu:

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 ISTOTNE

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?

☐ TAK ☐ NIE

Jeśli TAK – prośba o wskazanie nazwy podmiotu.

#### DANE PODMIOTÓW POWIĄZANYCH KAPITAŁOWO / MAJĄTKOWO / PERSONALNIE (WYKAZANYCH POWYŻEJ):

| Imię i nazwisko / Nazwa | Nr dowodu tożsamości<br>/ PESEL / REGON / NIP | Rodzaj powiązania |
|-------------------------|-----------------------------------------------|-------------------|
|                         |                                               |                   |
|                         |                                               |                   |
|                         |                                               |                   |

### 4. INFORMACJE DODATKOWE:

|                                                                             |  |
|-----------------------------------------------------------------------------|--|
| Miejsce prowadzenia działalności                                            |  |
| Okres prowadzenia działalności<br>gospodarczej/rok rozpoczęcia działalności |  |

|                                                                                                                                                                                                |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| gospodarczej                                                                                                                                                                                   |  |
| Czy w okresie 6 miesięcy od złożenia wniosku kredytowego wystąpiły opóźnienia, przekraczające 30 dni, w regulowaniu zobowiązań wobec naszego Banku, innych Banków?                             |  |
| Czy toczą się lub grożą postępowania sądowe, administracyjne i inne mogące mieć wpływ na prowadzoną działalność lub zdolność do spłaty zaciągniętych zobowiązań?                               |  |
| Czy w okresie ostatnich 6 miesięcy zostały wystawione i wygasły tytuły egzekucyjne z tytułu prowadzonej działalności w kwocie przekraczającej 1.000,00 PLN lub tytuły egzekucyjne są aktualne? |  |
| Czy została ogłoszona upadłość Firmy, został rozpoczęty proces likwidacji lub naprawczy albo działalność Firmy została zawieszona?                                                             |  |

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

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

#### 6. 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            |           | 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.      |
| Bieżące                         | w tys. zł |           |                          |                           |                            |                 |         |
|                                 | w %       |           |                          |                           |                            |                 |         |
| Przeterminowane                 | w tys. zł |           |                          |                           |                            |                 |         |
|                                 | w %       |           |                          |                           |                            |                 |         |
| Należności z tyt. dostaw brutto |           |           |                          |                           |                            |                 |         |
| Odpisy aktualizujące            |           |           |                          |                           |                            |                 |         |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                 |                                                                         |                          |                                           |                                                           |                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|-----------------|
| Należności z tyt. dostaw i usług netto (bilans):                                                                                                                                                                                                                                      |                 |                                                                         |                          |                                           |                                                           |                 |
| Należności dochodzone na drodze sądowej                                                                                                                                                                                                                                               |                 |                                                                         |                          |                                           |                                                           |                 |
| 7. 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                                                                                                                                                                                                                                                                  |                 | do 30 dni                                                               | powyżej 30 dni do 60 dni | powyżej 60 dni do 180 dni                 | powyżej 180 dni do 365 dni                                | powyżej 365 dni |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                 | 1.                                                                      | 2.                       | 3.                                        | 4.                                                        | 5.              |
| Bieżące                                                                                                                                                                                                                                                                               | w tys. zł       |                                                                         |                          |                                           |                                                           |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                       | w %             |                                                                         |                          |                                           |                                                           |                 |
| Przeterminowane                                                                                                                                                                                                                                                                       | w tys. zł       |                                                                         |                          |                                           |                                                           |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                       | w %             |                                                                         |                          |                                           |                                                           |                 |
| Zobowiązania z tyt. dostaw netto                                                                                                                                                                                                                                                      |                 |                                                                         |                          |                                           |                                                           |                 |
| 8. 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 |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                 |                                                                         |                          |                                           |                                                           |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                 |                                                                         |                          |                                           |                                                           |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                 |                                                                         |                          |                                           |                                                           |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                 |                                                                         |                          |                                           |                                                           |                 |
| 9. 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:                                                                                                                                                                                                                                    |                 |                                                                         |                          |                                           |                                                           |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                 |                                                                         |                          |                                           |                                                           |                 |

### III. 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<br><i>(wartość przybliżona)</i> | blokada/cesja/pełnomocnictwo na rachunku |
|                                                                                                                                           |                 |                                                                                                      |                                          |
|                                                                                                                                           |                 |                                                                                                      |                                          |
|                                                                                                                                           |                 |                                                                                                      |                                          |
| 2.INFORMACJA O TYTUŁACH EGZEKUCYJNYCH (DOT. EGZEKUCJI W KWOCIE PRZEKRACZAJĄCEJ 1000 ZŁ W OKRESIE12 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 banku / instytucji finansowej) | Maksymalna liczba dni występowania zaległości w ostatnich 6 miesiącach | Maksymalna kwota zaległości w ostatnich 6 miesiącach | Kwota wymagalnych płatności i termin ich powstania |
|------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
|                                                            |                                                                        |                                                      |                                                    |
|                                                            |                                                                        |                                                      |                                                    |
|                                                            |                                                                        |                                                      |                                                    |

### 7. INFORMACJA O INNYCH PRODUKTACH FINANSOWYCH WNIOSKODAWCY (W TYM POŻYCZEK OD INNYCH PODMIOTÓW):

| Rodzaj produktu | Informacje dodatkowe |
|-----------------|----------------------|
|                 |                      |
|                 |                      |

### 8. INFORMACJA O POBRANIACH WŁAŚCICIELSKICH (WYPEŁNIA OSOBA FIZYCZNA PROWADZĄCA DZIAŁALNOŚĆ I SPÓŁKI OSOBOWE):

|                  |                                  |              |
|------------------|----------------------------------|--------------|
|                  | Ostatni pełen okres obrachunkowy | Bieżące dane |
| Data np. 2018 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 |
| <b>9. WNIOSKI KREDYTOWE ZŁOŻONE W INNYCH BANKACH (W TRAKCIE ROZPATRYWANIA):</b> |                                                                                                |                                                                                                |
| Nazwa banku                                                                     |                                                                                                |                                                                                                |
| Rodzaj kredytu                                                                  |                                                                                                |                                                                                                |
| Kwota kredytu                                                                   |                                                                                                |                                                                                                |
| Proponowane zabezpieczenia                                                      |                                                                                                |                                                                                                |

#### IV. OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY

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

| NAZWA ORGANU                                                                                                                                                           | POSIADANE ZALEGŁOŚCI?                                     | ZALEGŁOŚĆ OBJĘTA UGODĄ?                                                                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Urzędu Skarbowego – z tytułu podatków, cel 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 złożone w procesie udzielania i monitorowania dotychczas udzielonych mi transakcji kredytowych i będące w posiadaniu Banku niżej wymienione dokumenty formalno-prawne nie uległy zmianie i są na dzień dzisiejszy aktualne:

| DOKUMENT                                                                                       | DATA DOKUMENTU |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| <input type="checkbox"/> Umowa spółki                                                          |                |
| <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\* członkami Auret Banku Spółdzielczego.
- 8) Oświadczam/y, że następujące podmioty lub osoby powiązane, organizacyjnie, personalnie są /nie są\* członkami Auret Banku Spółdzielczego 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, że posiadamy/nie posiadamy\* zajęć egzekucyjnych w kwocie przekraczającej 1 000 PLN w okresie ostatnich 12 miesięcy przed datą złożenia wniosku (jeżeli Wnioskodawca wskazał, że posiada zajęcia egzekucyjne należy złożyć stosowne oświadczenia).
- 11) Oświadczam/y pod rygorem odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 297 § 1 Kodeksu karnego, że informacje podane w tym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.
- 12) Oświadczam/my, że zostałem poinformowany, o możliwości przekazania moich/naszych danych osobowych przez Auret Bank Spółdzielczy 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 Auret Banku Spółdzielczego – staje się Administratorem moich/naszych danych osobowych. Z Biurem Informacji Kredytowej mogę/możemy skontaktować się poprzez adres e-mail: [kontakt@bik.pl](mailto: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.auretbank.pl/rodo](http://www.auretbank.pl/rodo).
- 13) Oświadczam/y, że:
- ☐ 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 ..... 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.\*

**V. ZGODY WNIOSKODAWCY** (*punkt V ma zastosowanie tylko dla Wnioskodawcy będącego osobą fizyczną prowadzącą działalność gospodarczą, rolniczą oraz dla wspólników spółki cywilnej, pozostałych Wnioskodawców – punkt V nie dotyczy*)

**Wyrażam/y zgodę:**

1. Na otrzymanie od Banku projektu umowy oraz Regulaminu kredytowania klientów instytucjonalnych w Auret Banku Spółdzielczym na adres e-mail wskazany w zawartej z Bankiem Umowie ramowej w zakresie produktów bankowych Auret Banku Spółdzielczego lub 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 .....
2. Na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych upoważniam Auret Bank Spółdzielczy 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 wyrażenie zgody skutkować będzie niemożliwością zawarcia Umowy]**

\_\_\_\_\_  
(miejscowość, data)

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

\* niepotrzebne skreślić

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

| WYPEŁNIA PRACOWNIK BANKU          |                                                                                              |
|-----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| DATA ZŁOŻENIA WNIOSKU             |                                                                                              |
| NR WNIOSKU                        |                                                                                              |
| WNIOSEK KOMPLETNY                 | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE                                    |
| DATA ZŁOŻENIA KOMPLETNEGO WNIOSKU |                                                                                              |
| STATUS KLIENTA                    | <input type="checkbox"/> Klient Banku – MODUŁO .....<br><input type="checkbox"/> nowy Klient |

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

W przypadku wniosku oraz dokumentów do wniosku podpisanych przez Wnioskodawcę kwalifikowanym podpisem elektronicznym potwierdzam, że dokonana została weryfikacja kwalifikowanego podpisu elektronicznego.

\_\_\_\_\_  
(miejscowość, data)

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