Auret Bank SPÓŁDZIELCZY

WNIOSEK KREDYTOWY – kredyt obrotowy SZYBKA GOTÓWKA DLA FIRM

I. PODSTAWOWE INFORMACJE O TRANSAKCJI:

Wniosek dotyczy:	☐ **ZMIANY** ☐ **UDZIELENIA**	
Kwota		**waluta PLN**
Słownie		
Okres kredytowania	od _____ do _____ *(od 6 do 24 m-cy – max. 50 tys. PLN)* (dzień/miesiąc/rok) (dzień/miesiąc/rok) *od 6 do 12 m-cy – max. 150 tys. PLN)*	
Przeznaczenie kredytu (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 _____ (dzień/miesiąc/rok)

4. SPŁATA KAPITAŁU KREDYTU:

Okres spłaty	od _____ do _____ (dzień/miesiąc/rok) (dzień/miesiąc/rok)		
Spłata kredytu:	☐ płatność przelewem lub gotówką na rachunek kredytu ☐ z rachunku bieżącego/pomocniczego* Nr rachunku: _____		
Forma spłaty:	annuitetowa (równe raty kapitałowo – odsetkowe)		
Terminy spłaty:	miesięcznie	Termin płatności:	_____ (dzień miesiąca)

4. PROPONOWANE ZABEZPIECZENIE:

Rodzaj zabezpieczenia	Właściciel przedmiotu zabezpieczenia	Wartość zabezpieczenia	Oszacowanie wartości na podstawie: (polisa, wycena, faktura)

II. INFORMACJE PODSTAWOWE:

1. WNIOSKODAWCA:

Nazwa Wnioskodawcy	

Siedziba / Adres Wnioskodawcy		
Wnioskodawca jest płatnikiem VAT	☐ TAK ☐ 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	☐ TAK ☐ 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 ……. Udział w przychodach ogółem: …… %	Działalność przeważająca w PKD ……. Udział w przychodach ogółem: …… %	Działalność przeważająca w PKD ……. Udział w przychodach ogółem: … %	Działalność przeważająca w PKD ……. Udział w przychodach ogółem: … %

2. INFORMACJE O UDZIELONYCH PRZEZ WNIOSKODAWCĘ 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 / PESEL / REGON / NIP	Rodzaj powiązania

4. INFORMACJE DODATKOWE:

Miejsce prowadzenia działalności	
Okres prowadzenia działalności	

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 ZOBOWIAZAŃ 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**	**łącznie**
		1.	**2.**	**3.**	**4.**	**5.**	**6.**
Bieżące	w tys. zł						
	w %						
Przetermi nowane	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	☐ 3 miesięcy ☐ 6 miesięcy	
Rodzaj waluty	**Średniomiesięczne obroty na rachunkach Wnioskodawcy:**	
	Wpływy	**Wydatki**
☐ EUR		
☐ USD		
☐ 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 miesiącach *(wartość przybliżona)*	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?	☐ TAK ☐ NIE ☐ NIE DOTYCZY	☐ TAK ☐ NIE ☐ NIE DOTYCZY
Czy kwota pobrania pomniejszy kapitały własne firmy?	☐ TAK ☐ NIE ☐ NIE DOTYCZY	☐ TAK ☐ NIE ☐ NIE DOTYCZY

9. WNIOSKI KREDYTOWE ZŁOŻONE W INNYCH BANKACH (W TRAKCIE ROZPATRYWANIA):			
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, ceł itp.	☐ NIE ☐ TAK	☐ NIE ☐ TAK ☐ NIE DOTYCZY
Zakładu Ubezpieczeń Społecznych / Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego* – z tytułu składek na m.in. Ubezpieczenia społeczne Ubezpieczenie zdrowotne Fundusz Pracy	☐ NIE ☐ TAK	☐ NIE ☐ TAK ☐ NIE DOTYCZY
Stosownych Urzędów – z tytułu podatku od nieruchomości (o ile dotyczy)	☐ NIE ☐ TAK	☐ NIE ☐ TAK ☐ 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
☐	Umowa spółki	
☐	Wypis z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej	
☐	Dokumenty uprawniające do wykonywania zawodu	
☐	Umowy dzierżawy gruntów lub akt własności gruntów (Rolnicy)	
☐	Zaświadczenie REGON	
☐	Zaświadczenie o nadaniu numeru NIP	
☐	Koncesja/ zezwolenie na prowadzenie działalności	
☐	Umowa lub orzeczenie ustroju rozdzielności majątkowej	
☐	**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 lub pisemnie (Centrum Obsługi Klienta BIK S.A., 02-676 Warszawa, ul. Postępu 17A). Biuro Informacji Kredytowej wyznaczyło Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować poprzez e-mail: iod@bik.pl lub pisemnie (Inspektor Ochrony Danych, Centrum Obsługi Klienta BIK S.A., 02-676 Warszawa, ul. Postępu 17A), we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych. Pełna treść klauzuli informacyjnej Biura Informacji Kredytowej dostępna jest na stronie www.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	☐ TAK ☐ NIE
DATA ZŁOŻENIA KOMPLETNEGO WNIOSKU	
STATUS KLIENTA	☐ Klient Banku – MODULO …… ☐ 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)