

Wpisano do Rejestru wniosków kredytowych
pod nr dnia

WNIOSEK KREDYTOWY

I. PODSTAWOWE INFORMACJE O TRANSAKCJI:

1. WNIOSKODAWCA:			
Nazwa Wnioskodawcy			
Siedziba/ Adres Wnioskodawcy			
Status prawny			
Nazwa rejestru			
KRS		NIP	REGON
Data rozpoczęcia działalności			
Nr telefonu		e-mail	
Dane osoby upoważnionej do kontaktów z Bankiem:			
Imię i nazwisko:			
Numer telefonu:			
Główni udziałowcy firmy:			
Imię i nazwisko/ Nazwa	Adres/ Siedziba	Nr dowodu tożsamości/ PESEL/ REGON/ NIP	Wielkość posiadanych udziałów
PODMIOTY POWIĄZANE KAPITAŁOWO/ MAJĄTKOWO/ ORGANIZACYJNIE/ PERSONALNIE:			
Imię i nazwisko/ Nazwa	Nr dowodu tożsamości/ PESEL/ REGON/ NIP		Rodzaj powiązania
Rodzaj prowadzonej działalności:			
2. WNIOSKUJEMY O UDZIELENIE KREDYTU			
Rodzaj	<input type="checkbox"/> kredyt w rachunku bieżącym <input type="checkbox"/> kredyt obrotowy <input type="checkbox"/> kredyt rewalwingowy <input type="checkbox"/> kredyt płatniczy <input type="checkbox"/> kredyt inwestycyjny		

Kwota		Waluta	<input type="checkbox"/> PLN
Słownie			
Okres kredytowania	od _____ do _____ <i>/dzień/miesiąc/rok/</i> <i>/dzień/miesiąc/rok/</i>		
Karencja*	_____ miesięcy		
Przeznaczenie kredytu			
Całkowity koszt przedsięwzięcia:			
w PLN			
Dotychczas poniesione nakłady			
Krótką charakterystyka przedsięwzięcia: <i>(np. cykl realizacji, termin rozpoczęcia i zakończenia, rodzaje zakupów, itp.)</i>			
TERMIN ROZPOCZĘCIA INWESTYCJI (MIESIĄC/ ROK)			
TERMIN ZAKOŃCZENIA INWESTYCJI (MIESIĄC/ ROK)			
TERMIN ODDANIA DO EKSPLOATACJI (MIESIĄC/ROK)			
TERMIN OSIĄGNIĘCIA PLANOWANEJ ZDOLNOŚCI PRODUKCYJNEJ (MIESIĄC/ ROK)			
Środki własne:			
Kredyty bankowe			
Pozostałe środki			

3. SPŁATA KREDYTU:

Okres spłaty	od _____ do _____ <i>/dzień/miesiąc/rok/</i> <i>/dzień/miesiąc/rok/</i>
Spłata kredytu następować będzie z	<input type="checkbox"/> rachunku bieżącego <input type="checkbox"/> rachunku pomocnicze <input type="checkbox"/> płatność przelewem lub gotówką na rachunek kredytu

Termin spłaty:

4. SPŁATA ODSETEK:

Termin spłaty _____

5. PROPONOWANE ZABEZPIECZENIE:

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

II. INFORMACJE O WNIOSKODAWCY**INFORMACJE FINANSOWE:**

Oświadczam że posiadam rachunek bieżący w Bankach	_____	<i>(nazwa Banku)</i>		
	_____	<i>(nazwa Banku)</i>		
	_____	<i>(nazwa Banku)</i>		
Forma prowadzonej księgowości:	<input type="checkbox"/> PEŁNA KSIĘGOWOŚĆ <input type="checkbox"/> KSIĘGA PRZYCHODÓW I ROZCHODÓW <input type="checkbox"/> RYCZAŁ OD PRZYCHODÓW EWIDENCJONOWANYCH <input type="checkbox"/> KARTA PODATKOWA <input type="checkbox"/> INNE			
ZADŁUŻENIE kredytowe				
Aktualne zadłużenie kredytowe w Banku Spółdzielczym w Skoczowie		PLN		
Aktualne zadłużenie w Banku Spółdzielczym w Skoczowie wraz z podmiotami powiązanymi		PLN		
Aktualne zadłużenie kredytowe w innych bankach:				
Bank kredytujący	Kwota do spłaty	Rodzaj kredytu	Okres kredytowania	Zabezpieczenie
Aktualne zadłużenie kredytowe w innych bankach wraz z podmiotami powiązanymi:				
Inne zobowiązania:				
Kwota rocznej spłaty zobowiązań długoterminowych:				

III. OŚWIADCZENIA:

1. Oświadczam/y, że posiadam/y, nie posiadam/y* zaległości wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych i Urzędu Skarbowego objętych/ nie objętych ugodą*.
2. Oświadczam/y, że posiadam/y, nie posiadam/y* zaległości wobec innych banków lub towarzystw leasingowych.
3. 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.
4. Oświadczam/y, że została/ nie została* ogłoszona upadłość lub został/ nie został* rozpoczęty proces likwidacji lub postępowania naprawczego lub zawieszenia działalności firmy.
5. Oświadczamy, że w okresie ostatnich 12 m-cy zostały/ nie zostały* wystawione lub wygasły/ nie wygasły* tytuły egzekucyjne w kwocie przekraczającej 1.000 PLN.
6. Oświadczam, że pozostaję/ nie pozostaję* we wspólności majątkowej ze współmałżonkiem/ współmałżonką**
7. Oświadczam/y, że jesteśmy/ nie jesteśmy* członkami Banku Spółdzielczego w Skoczowie .
8. Oświadczam/y, że następujące podmioty lub osoby powiązane z naszą Firmą, organizacyjnie, personalnie są/ nie są* członkami Banku Spółdzielczego w Skoczowie lub osobami zajmującymi w Banku kierownicze stanowiska lub funkcje w Radzie Nadzorczej lub w Zarządzie Banku:
.....
9. Przyjmuję do wiadomości informację Banku Spółdzielczego w Skoczowie z siedzibą w Skoczowie 43-430, przy ul. Objazdowej 10 , , że:
 - 1) Bank Spółdzielczy w Skoczowie będzie administratorem moich danych osobowych w rozumieniu ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926, z późn. zm.);
 - 2) dane te przetwarzane będą przez Bank Spółdzielczy w Skoczowie w celu rozpatrzenia niniejszego wniosku oraz zawarcia i realizacji umowy o udzielenie kredytu, a także w celach określonych w art. 23 ust. 1 pkt 5 ustawy o ochronie danych osobowych;
 - 3) Bank Spółdzielczy w Skoczowie nie będzie udostępniać tych danych innym podmiotom, z wyjątkiem podmiotów i okoliczności ujawnienia danych przewidzianych w ustawie Prawo bankowe (Dz. U. z 2002r. Nr 72, poz. 665, z późn. zm.) oraz innych przepisach powszechnie obowiązujących. W szczególności Bank Spółdzielczy w Skoczowie będzie przekazywał dane do instytucji utworzonych na podstawie art. 105 ust. 4 ustawy Prawo bankowe, w tym do Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie – Biuro Obsługi Klienta przy ul. Postępu 17a oraz do Systemu BANKOWY REJESTR, którego administratorem danych jest Związek Banków Polskich z siedzibą w Warszawie, przy ul. Kruczkowskiego 8, przetwarzających dane w celu oceny zdolności kredytowej i analizy ryzyka kredytowego, zgodnie z zasadami określonymi w art. 105 ust.4, ust. 4a i 4d oraz w art. 105a ustawy Prawo bankowe;
 - 4) przysługuje mi prawo do wglądu do danych oraz ich poprawiania zgodnie z art. 32-35 ustawy o ochronie danych osobowych;
 - 5) podanie danych jest dobrowolne.
10. Na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych (Dz. U. Nr 81, poz. 530) upoważniam Bank Spółdzielczy w Skoczowie do wystąpienia bezpośrednio lub za pośrednictwem Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie - Biuro Obsługi Klienta przy ul. Postępu 17a, 02-676 Warszawa, do biur informacji gospodarczej o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących moich zobowiązań.
11. Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody* na gromadzenie, przetwarzanie i udostępnianie przez Bank Spółdzielczy w Skoczowie z siedzibą w Skoczowie, przy ul. Objazdowej 10, 43-430 Skoczów oraz Biuro Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie – Biuro Obsługi Klienta przy ul. Postępu 17a, 02-676 Warszawa, przekazywanych przez Bank Spółdzielczy w Skoczowie, a dotyczących mnie informacji oraz zapytań banków, stanowiących tajemnicę bankową, powstałych w związku ze złożeniem przeze mnie wniosku skutkującego podjęciem przez Bank Spółdzielczy w Skoczowie czynności bankowych, przez okres nie dłuższy, niż 2 lata od dnia otrzymania przez Biuro Informacji Kredytowej S.A. takiej informacji lub zapytania i w zakresie przewidzianym przepisami ustawy Prawo bankowe oraz innych ustaw.
12. Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody* na przetwarzanie danych osobowych przez Bank Spółdzielczy w Skoczowie w celu reklamy produktów i usług Banku.
13. Upoważniam Bank Spółdzielczy w Skoczowie do wystąpienia do Krajowego Rejestru Długów Biura Informacji Gospodarczej S.A. o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących mojej osoby oraz do sprawdzenia wiarygodności danych zawartych we wniosku i załączonych dokumentach.
14. Oświadczam pod rygorem odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 297 § 1 Kodeksu karnego, że informacje podane w tym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.

Dane osobowe, zawarte w niniejszym wniosku, Bank będzie przetwarzać wyłącznie w celu zawarcia i realizacji przedmiotowej transakcji, oraz działań marketingowych, i nie będzie udostępniać innym podmiotom, z wyjątkiem podmiotów i okoliczności ich ujawnienia przewidzianych w ustawie z dnia 29 sierpnia 1997 r. Prawo bankowe (Dz. U. z 2002 r. Nr 72, poz. 665, z późn. zm.), oraz innych przepisach powszechnie obowiązujących. Bank informuje niniejszym o prawie osoby udostępniającej swoje dane do wglądu do danych oraz ich poprawiania zgodnie z art. 32-35 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r. Nr 101 poz. 926, z późn. zm.). Dane zostały podane dobrowolnie.

_____ (miejscowość, data)

_____ (pieczęć firmowa oraz podpisy osób reprezentujących Wnioskodawcę)

Oświadczenie małżonka Wnioskodawcy**

Ja niżej podpisany/a _____
(imię i nazwisko)

wyrażam zgodę na zaciągnięcie kredytu przez Współmałżonka/ę _____
(imię i nazwisko)

Jednocześnie wyrażam zgodę na poddanie się egzekucji przez Współmałżonka/ę z majątku wspólnego.

_____ (miejscowość, data)

_____ (podpis Współmałżonka /i wnioskodawcy)

Załączniki: (uzgodnione z Bankiem)

- dokumenty identyfikujące Wnioskodawcę i określające jego status prawny (kopie dokumentów stwierdzających tożsamość, zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, umowa spółki, REGON, NIP, KRS, zaświadczenie o nie figurowaniu w rejestrze dłużników niewypłacalnych w KRS, inne)
- koncesje lub zezwolenia na wykonywanie określonej działalności (praktyka lekarska, kancelaria prawna, kancelaria adwokacka i radców pranych, wolne zawody, itp)
- dokumenty określające sytuację gospodarczo-finansową i majątkową Wnioskodawcy (dane finansowe z ostatnich dwóch lat i roku bieżącego, bilans, rachunek zysku i strat, deklaracje podatkowe, aktualne zaświadczenia z US i ZUS, informacje o zobowiązaniach pozabilansowych, kwestionariusz osobisty, wyceny majątku, wykaz posiadanych maszyn, umowy najmu, majątek obrotowy, itp)
- opinie banków
- dokumenty dotyczące proponowanych zabezpieczeń (dowody rejestracyjne, wyciągi z KW, wyceny nieruchomości, stany magazynowe, itp.)
- plany finansowe (prognozy finansowe na okres kredytowania)
- dokumenty dotyczące przedsięwzięcia inwestycyjnego (pozwolenie na budowę, biznes plan, itp.)
- inne

WYPEŁNIA PRACOWNIK BANKU	
ODDZIAŁ BANKU SPÓŁDZIELCZEGO W SKOCZOWIE	
DATA ZŁOŻENIA WNIOSKU	
WNIOSEK KOMPLETNY	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
DATA ZŁOŻENIA KOMPLETNEGO WNIOSKU	
STATUS KLIENTA	<input type="checkbox"/> Klient Banku <input type="checkbox"/> nowy Klient
PODPIS PRACOWNIKA BANKU	

* niepotrzebne skreślić

** dotyczy tylko osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą zakwalifikowanych do grupy przedsiębiorców indywidualnych