

Wpisano do Rejestru wniosków kredytowych
pod nr dnia

WNIOSEK O UDZIELENIE KREDYTOWEJ LINII HIPOTECZNEJ/ POŻYCZKI

I. PODSTAWOWE INFORMACJE O TRANSAKCJI:

1. WNIOSKODAWCA:			
Nazwa Wnioskodawcy			
Siedziba/ Adres Wnioskodawcy			
Regon/ NIP			
Nr telefonu		e-mail	
Forma prawna Wnioskodawcy			
Osoba upoważniona do kontaktów z Bankiem: (Imię i nazwisko, nr telefonu kontaktowego)			
GŁÓWNI UDZIAŁOWCY FIRMY:			
Imię i nazwisko/ Nazwa	Wielkość posiadanych udziałów	Nr dowodu tożsamości/ PESEL/ REGON/ NIP:	
PODMIOTY POWIĄZANE KAPITAŁOWO/ MAJĄTKOWO/ ORGANIZACYJNIE/ PERSONALNIE:			
Imię i nazwisko/ Nazwa	Nr dowodu tożsamości/ PESEL/ REGON/ NIP	Rodzaj powiązania	
2. WNIOSKUJEMY O UDZIELENIE KREDYTOWEJ LINII HIPOTECZNEJ/ POŻYCZKI			
Kwota		PLN	
Słownie		złotych	
Okres kredytowania <i>Maksymalnie 180 m-cy</i>		miesiące	
Przeznaczenie kredytu	Dowolny cel związany z prowadzoną działalnością		
Czy kredyt będzie przeznaczony na spłatę zadłużenia w Banku lub innym banku?:	<input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak Kwota: Nazwa banku, w którym zobowiązanie zostanie spłacone KLH		
3. WNIOSKOWANY TERMIN URUCHOMIENIA KREDYTU			
<input type="checkbox"/> Jednorazowo	W dniu _____ (dzień/miesiąc/rok)		
<input type="checkbox"/> W transzach	W dniu _____ (dzień/miesiąc/rok)	Do wysokości _____ PLN	

	W dniu _____ (dzień/miesiąc/rok)	Do wysokości _____ PLN
--	-------------------------------------	------------------------

4. FORMA I TERMINY SPŁATY KAPITAŁU:

miesięcznie	Dnia _____ każdego miesiąca
-------------	-----------------------------

5. KARENCJA W SPŁACIE KAPITAŁU

<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Okres karencji _____ w miesiącach
---	-----------------------------------

6. FORMA I TERMINY SPŁATY ODSETEK:

miesięcznie	Dnia _____ każdego miesiąca
-------------	-----------------------------

7. ZABEZPIECZENIA:

Rodzaj zabezpieczenia	Właściciel przedmiotu zabezpieczenia	Wartość zabezpieczenia	Oszacowanie wartości na podstawie
1. Hipoteka na nieruchomości			
2. Cesja z praw polisy ubezpieczenia od ognia i innych zdarzeń losowych*			
3. Pełnomocnictwo do rachunku prowadzonym w Banku			
4. Weksel własny in blanco wraz z deklaracją wekslową			
5.			

II. INFORMACJE O WNIOSKODAWCY

1. INFORMACJE O PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ:

Okres prowadzenia działalności gospodarczej: /data rozpoczęcia/	
Podstawowy przedmiot działalności:	

2. INFORMACJE FINANSOWE:

Oświadczam że posiadam rachunek bieżący w Bankach	_____ (nazwa Banku)
	_____ (nazwa Banku)
	_____ (nazwa Banku)
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:				
Inne istotne informacje				

III. Oświadczenia

1. Oświadczam/y, że posiadamy/ nie posiadamy* zaległości wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych i Urzędu Skarbowego objętych/ nie objętych ugodą*.
2. Oświadczam/y, że posiadamy/ nie posiadamy* 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, przy ul. Objazdowej 10, 43-430 Skoczów., 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)

_____ (podpis Wnioskodawcy)

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 Wnioskodawcy)

Wymagane dokumenty do wniosku:

- Dokumenty określające status prawny i identyfikujące Wnioskodawcę (dokumenty założycielskie, REGON, NIP, KRS, zaświadczenie o wpisie działalności gospodarczej)
- Zeznania podatkowe Wnioskodawcy właściwe dla formy opodatkowania dochodów /przychodów Klienta z dwóch ostatnich lat i okresu bieżącego- jeśli dotyczą
- Aktualne zaświadczenia z US i ZUS o niezaleganiu z płatnościami lub oświadczenia Wnioskodawcy o niezaleganiu z płatnościami wobec US i ZUS
- Decyzja o przyznaniu karty podatkowej i o wysokości miesięcznej stawki podatku dochodowego oraz ewidencja zatrudnienia w przypadku karty podatkowej*
- Dokumenty dotyczące zabezpieczenia wnioskowanego kredytu/pożyczki (np. odpisy z KW, wyceny majątku, dowody rejestracyjne)
- Inne dokumenty wymagane przez Bank

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 osób fizycznych