

Wpisano do Rejestru wniosków kredytowych

pod nr dnia

WNIOSEK KREDYTOWY NA DZIAŁALNOŚĆ ROLNICZĄ „KREDYT DLA ROLNIKA”

DANE WNIOSKODAWCY:			
		WNIOSKODAWCA I	WNIOSKODAWCA II
Nazwisko i imię /imiona Wnioskodawcy/ów			
Nazwa Wnioskodawcy			
Adres/siedziba Wnioskodawcy			
Data i miejsce urodzenia			
Imiona rodziców			
Cechy dokumentu tożsamości	rodzaj		
	seria i numer		
	data wydania		
	wydany przez		
	data ważności		
PESEL			
Stan cywilny		☐ zamężna/żonaty ☐ wdowa/wdowiec ☐ panna/kawaler ☐ rozwiedziona/y ☐ separacja	☐ zamężna/żonaty ☐ wdowa/wdowiec ☐ panna/kawaler ☐ rozwiedziona/y ☐ separacja
Małżeńska wspólnota majątkowa		☐ tak ☐ nie ☐ nie dotyczy	☐ tak ☐ nie ☐ nie dotyczy
Ilość osób w gospodarstwie domowym, w tym dzieci na utrzymaniu			
Nr telefonu			
e-mail			

1. Wniosuję o udzielenie kredytu obrotowego w wysokości złotych (słownie:.....) na okres miesięcy.

2. Kredyt powyższy przeznaczony jest na:

.....

.....

.....

.....

3. Oświadczam, że posiadam/nie posiadam* kredyt lub gwarancję w innym banku lub w instytucji finansowej:

.....
.....
.....

4. Oświadczam, że posiadam następujący majątek (w przypadku nieruchomości należy podać Nr KW):

.....
.....
.....

5. Kredyt proponuję spłacić w następujących ratach i terminach:

.....
.....

I. OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY:

- 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.
- Oświadczam/y, że została/ nie została* ogłoszona upadłość lub został/ nie został* rozpoczęty proces likwidacji lub postępowania naprawczego lub zawieszenia działalności firmy.
- Oświadczamy, że w okresie ostatnich 12 m-cy zostały/ nie zostały* wystawione lub wygasły/ nie wygasły* tytuły egzekucyjne w kwocie przekraczającej 1.000 PLN.
- Oświadczam/y, że jesteśmy/ nie jesteśmy* członkami Banku Spółdzielczego w Skoczowie.
- 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:
- Oświadczam/y pod rygorem odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 297 § 1 Kodeksu karnego, że informacje podane w tym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.
- Oświadczam/y, że zostałem poinformowany, o możliwości przekazania moich/naszych danych osobowych przez Bank Spółdzielczy w Skoczowie 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 Banku Spółdzielczego w Skoczowie – 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., 02-679 Warszawa, ul. Zygmunta Modzelewskiego 77A). 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., 02-679 Warszawa, ul. Zygmunta Modzelewskiego 77A), 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 <https://www.bs.skoczow.pl/rodo.html>.

II. ZGODY WNIOSKODAWCY:

Wyrażam/y zgodę:

- Na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych upoważniam Bank Spółdzielczy w Skoczowie do wystąpienia do Krajowego Rejestru Długów Biura Informacji Gospodarczej S.A. (BIG) z siedzibą we Wrocławiu o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących moich zobowiązań jako konsumenta:

Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
☐ TAK ☐ NIE	☐ TAK ☐ NIE ☐ NIE DOTYCZY

- Na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych upoważniam Bank Spółdzielczy w Skoczowie do wystąpienia za pośrednictwem Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie do biur informacji gospodarczej o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących moich zobowiązań jako konsumenta:

Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
☐ TAK ☐ NIE	☐ TAK ☐ NIE ☐ NIE DOTYCZY

[Wyrażenie przez Panią/Pana powyższych zgód jest dobrowolne, jednakże brak wyrażenia zgód skutkować będzie niemożliwością zawarcia Umowy]

3. Na przetwarzanie przez Bank Spółdzielczy w Skoczowie z siedzibą w Skoczowie przy ul. Objazdowej 10 oraz Biuro Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie dotyczących mnie informacji stanowiących tajemnicę bankową, po wygaśnięciu moich zobowiązań wynikających z Umowy, w celu oceny zdolności kredytowej i analizy ryzyka kredytowego przez okres nie dłuższy niż 5 lat od dnia wygaśnięcia:

Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
☐ TAK ☐ NIE	☐ TAK ☐ NIE ☐ NIE DOTYCZY

Potwierdzam, że zostałem poinformowany o dobrowolności udzielenia powyższej zgody, jak również o możliwości jej odwołania w każdym czasie, przy czym odwołanie zgody może nastąpić w banku, w którym zgoda zostaje udzielona jak i w BIK. Przyjmuję do wiadomości, że odwołanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania danych przed jej odwołaniem.

4. Na otrzymanie od Banku projektu Umowy oraz Regulaminu na adres e-mail _____.

(miejscowość, data)

(pieczęć firmowa* oraz podpisy osób reprezentujących Wnioskodawcę)

Oświadczenie Współmałżonka Wnioskodawcy**

Ja niżej podpisany/a _____
(imię i nazwisko)

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

w kwocie _____

(miejscowość, data)

(czytelny podpis Współmałżonka/i Wnioskodawcy)

Załączniki:

■ Oświadczenie o braku wymagalnych zobowiązań

■ Informacja o przychodach i kosztach

☐ Kwestionariusz osobisty Wnioskodawcy/Poręczyciela*

☐ inne:

WYPEŁNIA PRACOWNIK BANKU	
ZOB/ODDZIAŁ/FILIA BANKU SPÓŁDZIELCZEGO W SKOCZOWIE	
DATA ZŁOŻENIA WNIOSKU	
WNIOSEK KOMPLETNY	☐ TAK ☐ NIE
DATA ZŁOŻENIA KOMPLETNEGO WNIOSKU	
MODULO	

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)

* niepotrzebne skreślić

** oświadczenie należy złożyć w przypadku występowania wspólnoty majątkowej

☐ właściwe zaznaczyć