

## KWESTIONARIUSZ OSOBISTY<sup>1</sup> ROLNIKA

(należy wypełnić w przypadku gdy Wnioskodawca/Poręczyciel/Współmałżonek/  
jest osobą fizyczną prowadzącą działalność rolniczą)

<b>Dotyczy Wnioskodawcy</b> (należy podać nazwę)	
--	--

### I. PODSTAWOWE INFORMACJE:

DANE PODSTAWOWE:		
<b>Wypełniający</b>	<input type="checkbox"/> Właściciel <input type="checkbox"/> Małżonek Właściciela <input type="checkbox"/> Dłużnik z tytułu zabezpieczenia <input type="checkbox"/> Małżonek Dłużnika z tytułu zabezpieczenia	<input type="checkbox"/> Poręczyciel (osoba fizyczna) <input type="checkbox"/> Małżonek Poręczyciela
<b>Imię i nazwisko</b>		
<b>PESEL</b>		
<b>Cechy dokumentu tożsamości</b>	<b>Rodzaj</b>	
	<b>Seria i numer</b>	
	<b>Data wydania</b>	
	<b>Wydany przez</b>	
	<b>Data ważności</b>	
<b>Jestem płatnikiem VAT</b>		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<b>Adres zamieszkania</b>		
<b>Wykształcenie:</b>		<input type="checkbox"/> wyższe <input type="checkbox"/> średnie <input type="checkbox"/> zawodowe <input type="checkbox"/> podstawowe
<input type="checkbox"/> Rolnicze <input type="checkbox"/> Inne niż rolnicze <input type="checkbox"/> studia podyplomowe w zakresie związanym z rolnictwem <input type="checkbox"/> tytuł kwalifikacyjny/zawodowy do działalności rolniczej		
<b>Ukończone kursy związane z prowadzoną działalnością:</b>		<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK: <input type="checkbox"/> jakie?: _____
<b>Doświadczenie zawodowe</b>	Ilość lat doświadczenia zawodowego w branży rolnej:	<input type="checkbox"/> _____
	Ilość lat prowadzenia własnego/dzierżawionego gospodarstwa rolnego	<input type="checkbox"/> _____
<b>Stan cywilny / Stosunek majątkowy między małżonkami</b>		<input type="checkbox"/> zamężna/zonaty <input type="checkbox"/> panna/kawaler <input type="checkbox"/> wspólnota majątkowa <input type="checkbox"/> rozdzielność majątkowa

<sup>1</sup> W przypadku gdy w Właściciel i Współmałżonek prowadzą razem gospodarstwo rolne i pozostają we wspólnocie majątkowej wypełniają wspólnie jeden Kwestionariusz Osobisty

<input type="checkbox"/> w separacji <input type="checkbox"/> rozwiedziona/rozwiedziony <input type="checkbox"/> wdowa/wdowiec <input type="checkbox"/> związek nieformalny		<input type="checkbox"/> nie dotyczy
<b>Liczba osób w Pani/Pana gospodarstwie domowym</b>		
<b>Miesięczne koszty mieszkaniowe 1 osoby w gospodarstwie</b>		
<b>Liczba osób pracujących w gospodarstwie rolniczym</b>		
<b>DANE WSPÓŁMAŁŻONKA</b>		
<b>Imię i nazwisko Współmałżonka</b> (wypełnić w przypadku wspólnoty majątkowej i/lub gdy Współmałżonek jest Wnioskodawcą)		<input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> Współmałżonek jest Wnioskodawcą/Poręczycielem
<b>PESEL Współmałżonka</b>		
<b>Cechy dokumentu tożsamości Współmałżonka</b>	<b>Rodzaj</b>	
	<b>Seria i numer</b>	
	<b>Data wydania</b>	
	<b>Wydany przez</b>	
	<b>Data ważności</b>	

## II. CHARAKTERYSTYKA GOSPODARSTWA ROLNEGO:

<b>UBEZPIECZENIE PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI ROLNICZEJ</b>	
Czy działalność rolnicza jest ubezpieczona obowiązkowymi ubezpieczeniami w tym: 1) ubezpieczenie gospodarstwa rolnego (budynków rolniczych i OC rolnika) 2) OC pojazdów 3) ubezpieczenie produkcji roślinnej i/lub zwierzęcej (50% upraw i/lub zwierząt znajdujących się w gospodarstwie)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIE W PEŁNYM ZAKRESIE
Czy Wnioskodawca posiada dodatkowe (oprócz obowiązkowych) ubezpieczenie prowadzonej działalności rolniczej (potwierdzone polisą ubezpieczeniową oraz opłaconą składką ubezpieczeniową).	<input type="checkbox"/> TAK jakie _____ <input type="checkbox"/> NIE

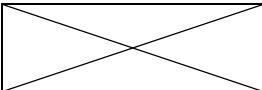
## STAN MAJĄTKOWY

### GRUNTY W GOSPODARSTWIE - POWIERZCHNIA (w ha)

Wyszczególnienie	Grunty własne ilość (ha)	Szacowana wartość rynkowa (PLN)	Grunty planowane do zakupu (ha)	Szacowana wartość rynkowa (PLN)
użytki rolne dobre (klasy I, II, IIIa)				
użytki rolne średnie (klasy IIIb, IV)				
użytki rolne słabe (klasy V, VI)				
grunty pozostałe				

--	--	--	--	--

**GRUNTY DZIERŻAWIONE**

	Ilość (ha) (dotychczasowa)	Termin końca dzierżawy	Planowana dzierżawa (ha)
użytki rolne			

**NIERUCHOMOŚCI, BUDYNKI I BUDOWLE** – należy podać nieruchomości stanowiące Pana/Pani własność (również nieruchomości nie wchodzące w skład gospodarstwa rolnego)

Rodzaj nieruchomości <i>(Nieruchomości gruntowe inne niż użytki rolne, budynki mieszkalne, budynki produkcyjne, budynki magazynowe itp.)</i>	Szacunkowa wartość nieruchomości  (w zł; informacja na jakiej podstawie określono wartość nieruchomości np. wycena, faktura, polisa)	Numer Księgi Wieczystej	Czy nieruchomość jest obciążona?  (jeżeli tak: wysokość obciążenia w zł; na czyją rzecz jest obciążona oraz forma obciążenia?)	Czy nieruchomość jest ubezpieczona?  (jeżeli tak: na jaką sumę jest ubezpieczona oraz do kiedy ważne jest ubezpieczenie?)

**MASZYNY, URZĄDZENIA I ŚRODKI TRANSPORTU** – należy podać ruchomości stanowiące Pana/Pani własność, również ruchomości nie wchodzące w skład gospodarstwa rolnego (np. prywatny samochód)

Rodzaj ruchomości <i>maszyny, urządzenia rolnicze, środki transportu, inne środki trwałe)</i>  <i>Nazwa własna / rok produkcji/ typ</i>	Szacunkowa wartość ruchomości  (w zł; informacja na jakiej podstawie określono wartość ruchomości – wycena, faktura, polisa, itp.)	Czy ruchomość jest obciążona?  (jeśli tak: wysokość obciążenia w zł, na czyją rzecz jest obciążona oraz forma obciążenia (np. przewłaszczenie, zastaw)?)	Czy ruchomość jest ubezpieczona?  (jeśli tak: na jaką sumę jest ubezpieczona oraz do kiedy ważne jest ubezpieczenie?)

**MASZYNY I URZĄDZENIA, ŚRODKI TRANSPORTU UŻYTKOWANE** (np. na podstawie umowy leasingu, dzierżawy itp.)

<b>Rodzaj ruchomości</b> <i>Urządzenia rolnicze, środki transportu, inne środki trwałe)</i>  <i>Nazwa własna / rok produkcji/ typ</i>	<b>Szacunkowa wartość ruchomości</b> (w zł; informacja na jakiej podstawie określono wartość ruchomości – wycena, faktura, polisa)	<b>Nazwa Leasingodawcy lub Wyzierżawiającego</b>	<b>Data końca umowy leasingu lub dzierżawy</b>
<b>Informacja uzupełniająca</b>	Czy Pan/Pani posiada maszyny/urządzenia niezbędne do prowadzenia działalności rolniczej?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
	Czy posiadane maszyny/urządzenia są w dobrym stanie technicznym?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
	Czy prowadzenie działalności rolniczej wymaga zakupu lub wypożyczenia innych maszyn/urządzeń?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	

**INWENTARZ ŻYWY** – zaliczony do majątku/aktywów trwałych, tj. nie będący przedmiotem obrotu handlowego; z okresem ekonomicznej użyteczności dłuższym niż rok, kompletny, zdatny do użytku i przeznaczony na potrzeby jednostki

<b>Rodzaj inwentarza</b> <i>(zwierzęta pociągowe (konie), bydło (krowy i buhaje), konie hodowlane (klacze i ogiery), trzoda (maciory i knury), owce (matki i tryki-skopy)</i>	<b>Szacunkowa wartość</b> <i>(w zł; z uwzględnieniem ewentualnych obciążeń)</i>	<b>Podstawa ustalenia wartości</b> <i>(wycena, faktura, polisa)</i>	<b>Czy inwentarz jest ubezpieczony?</b> <i>(jeśli tak: na jaką sumę jest ubezpieczona? do kiedy ważne jest ubezpieczenie?)</i>

**INFORMACJE O DOMINUJĄCEJ PRODUKCJI ROLNEJ** (Należy podać informację o głównej produkcji rolnej lub 2-3 wiodące w gospodarstwie rolnym produkcje, tj. generująca/e minimum 60% dochodu brutto z działalności rolniczej.)

**PRODUKCJA ROLNICZA** (w tym: produkcja roślinna, zwierzęca, działy specjalne produkcji rolnej)

<b>Rodzaj produkcji</b> <b>Uprawa/Hodowla</b>	<b>Ilość jednostek</b> <b>(ha/szt./m<sup>2</sup>)</b>	<b>Szacunkowa dochodowość z ha/szt./m<sup>2</sup></b> <b>(Nadwyżka bezpośrednia liczona jako przychody ze sprzedaży minus koszty bezpośrednie)</b>


**POZOSTAŁE AKTYWA**

Bank/instytucja	Rodzaj aktywa (lokata, obligacje, papiery wartościowe)	Wartość aktywa i waluta

**DOPŁATY I DOTACJE**

Rodzaj dopłat (płatności) i dotacji	Wielkość dotychczasowa	Wielkość planowana

**POZOSTAŁE DOCHODY (W UJĘCIU MIESIĘCZNYM)**

Rodzaj innych dochodów (umowa o pracę/ renta/ emerytura/wynajem nieruchomości lub ruchomości/inne)	Średniomiesięczna kwota dochodu netto
<b>Średniomiesięczny dochód netto Współmałżonka (jeśli dotyczy)</b>	

**POZOSTAŁE DOCHODY Z TYTUŁU PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ (W UJĘCIU ROCZNYM) – o ile dotyczy**

Rodzaj księgowości	Z ostatniego pełnego roku	Prognoza
Książka Przychodów i Rozchodów (dochód netto wg PIT + amortyzacja)		
Karta podatkowa (kwota podatku)		
Ryczałt (kwota przychodu opodatkowanego ryczałtem)		

**III. INFORMACJA O WSPÓŁPRACY Z INNYMI BANKAMI/INSTYTUCJAMI FINANSOWYMI**

**RACHUNKI BANKOWE PROWADZONE W INNYCH BANKACH** Posiadane przez Panią/Pana posiadane rachunki bankowe, nie związane z prowadzoną działalnością rolniczą Wnioskodawcy/Poręczyciela

Nazwa banku	Rodzaj i numer rachunku (rachunek ROR, bieżący)	Waluta	Kwota na rachunku

**INFORMACJE O ZAANGAŻOWANIU W INNYCH BANKACH/INSTYTUCJACH FINANSOWYCH** Zakres Pani/Pana współpracy z innymi bankami/towarzystwami leasingowymi (otrzymane gwarancje, zobowiązania leasingowe, zaciągnięte kredyty i pożyczki – w tym również konsumpcyjne) nie związane z prowadzoną działalnością Wnioskodawcy/Poręczyciela

Nazwa Kredytobiorcy	Nazwa banku/instytucji finansowej	Rodzaj zaangażowania	Aktualne zaangażowanie lub przyznany limit / waluta	Ostateczny termin spłaty	Oprocentowanie	Średniomiesięczna rata kapitałowo-odsetkowa (o ile dotyczy)

**IV. Oświadczenia**

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

Nazwa Organu	Posiadane zaległości?	Zaległość objęta ugodą?
Urzędu Skarbowego – z tytułu podatków, ceł itp.	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK Kwota ..... Liczba dni .....	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK Kwota .....
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 Kwota ..... Liczba dni .....	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK Kwota ....
Stosownych Urzędów – z tytułu podatku od nieruchomości (o ile dotyczy)	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK Kwota ..... Liczba dni .....	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK Kwota .....

<b>Krajowy Ośrodek Wsparcia Rolnictwa</b> (o ile dotyczy)	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE
	<input type="checkbox"/> TAK Kwota ..... Liczba dni .....	<input type="checkbox"/> TAK Kwota .....

2. 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>.

3. Przyjmuję do wiadomości że:

- 1) instytucje upoważnione do gromadzenia, przetwarzania i udostępniania informacji stanowiących tajemnicę bankową, utworzone wspólnie przez banki i bankowe izby gospodarcze, mogą na podstawie art. 105 ust. 4d Prawa bankowego, udostępniać informacje o zobowiązaniach powstałych z tytułu umów związanych z wykonywaniem czynności bankowych instytucjom finansowym, będącym podmiotami zależnymi od banków;
- 2) na podstawie art. 105 ust. 4d Prawa bankowego, Bank może - za pośrednictwem Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie – przekazać do instytucji finansowych, będących podmiotami zależnymi od banków informacje o zobowiązaniach powstałych z tytułu umowy, a związanych z wykonywaniem czynności bankowych;
- 3) Bank może przekazywać dane innym podmiotom zgodnie z postanowieniami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Prawo bankowe.

## V. ZGODY

**Wyrażam zgodę na:**

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

1. 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:  TAK  NIE
2. 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:  TAK  NIE

\_\_\_\_\_  
(miejsowość, data)

\_\_\_\_\_  
(Podpis osoby wypełniającej Kwestionariusz osobisty)

**[Wyrażenie poniższej zgody dotyczy tylko Poręczyciela będącego osobą fizyczną]**

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:

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.

---

(miejsowość, data)

---

(Podpis Poręczyciela)

Potwierdzam tożsamość osoby/osób składających podpis/podpisy na niniejszym formularzu w mojej obecności. Osoby te zweryfikowano.

---

(miejsowość, data)

---

(pieczęć i podpis pracownika Banku  
przyjmującego formularz)

właściwie zaznaczyć  
\* niepotrzebne skreślić