



Bank Spółdzielczy w Krzyżanowicach

WNIOSEK KREDYTOWY

I. PODSTAWOWE INFORMACJE O TRANSAKCJI:

1. WNIOSKODAWCA:		
Imię i Nazwisko Wnioskodawcy		
Adres Wnioskodawcy		
Seria i Nr dowodu osobistego Organ wydający, data wydania		
PESEL		
Data rozpoczęcia działalności rolniczej		
NIP		
Numer Gospodarstwa		
Forma prowadzonej ewidencji księgowej	<input type="checkbox"/> ryczałt <input type="checkbox"/> podatek VAT	
Nr telefonu		e-mail
Podmioty powiązane kapitałowo / majątkowo / organizacyjnie / personalnie*:		
Imię i nazwisko / Nazwa	Nr dowodu tożsamości / PESEL / REGON / NIP	Rodzaj powiązania
Rodzaj prowadzonej działalności:		
<input type="checkbox"/> struktura polowa		
<input type="checkbox"/> struktura zwierzęca		
<input type="checkbox"/> dział specjalny produkcji rolnej		
<input type="checkbox"/> gospodarstwo ekologiczne		
2. WNIOSKUJEMY O UDZIELENIE KREDYTU		
Rodzaj	<input type="checkbox"/> kredyt w rachunku bieżącym <input type="checkbox"/> kredyt obrotowy <input type="checkbox"/> kredyt refinansowo-konsolidacyjny <input type="checkbox"/> kredyt inwestycyjny	
Kwota		
Słownie		
Okres kredytowania	od _____ do _____ /dzień/miesiąc/rok/	
Przeznaczenie kredytu		

Karencjamiesiące
Całkowity koszt przedsięwzięcia (w przypadku kredytu refinansowo-konsolidacyjnego informacja o kredytach podlegających przejęciu):	
Dotychczas poniesione nakłady	
Krótka charakterystyka przedsięwzięcia: (np. cykl realizacji, termin rozpoczęcia i zakończenia, rodzaje zakupów, itp.)	
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. TERMINY URUCHOMIENIA KREDYTU:			
w dniu/od dnia*		kwota	
w dniu/od dnia*		kwota	
w dniu/od dnia*		kwota	
w dniu/od dnia*		kwota	
w dniu/od dnia*		kwota	
4. SPŁATA KREDYTU:			
Okres spłaty	od _____ do _____ /dzień/miesiąc/rok/ /dzień/miesiąc/rok/		
Spłata kredytu następować będzie z	<input type="checkbox"/> rachunku ror <input type="checkbox"/> rachunku pomocniczego <input type="checkbox"/> płatność przelewem lub gotówką na rachunek kredytu		
Terminy spłaty:			
1. w dniu/od dnia*		do kwoty	
2. w dniu/od dnia*		do kwoty	
3. w dniu/od dnia*		do kwoty	
4. w dniu/od dnia*		do kwoty	
5. w dniu/od dnia*		do kwoty	
5. SPŁATA ODSETEK:			
Termin spłaty:			
6. PROPONOWANE ZABEZPIECZENIE:			
Rodzaj zabezpieczenia	Właściciel przedmiotu zabezpieczenia	Wartość zabezpieczenia	Oszacowanie wartości na podstawie: (<i>polisa, wycena, faktura</i>)

7. RYNKI ZBYTU Główni dostawcy:		
Dostawca	Rodzaj dostaw	% dostaw

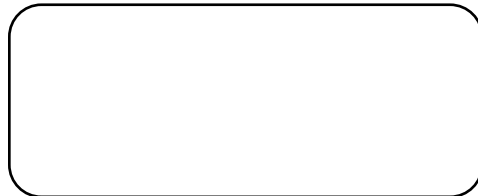
8. RYNKI ZBYTU Główni odbiorcy:				
Odbiorca	% sprzedaży	Sprzedane towary/wyroby/usługi	Warunki płatności	Okres współpracy

III. Oświadczenia

- 1) Oświadczam/y, że posiadam/ nie posiadam* zaległości wobec ZUS-u / KRUS-u i Urzędu Skarbowego objętych / nie objętych ugodą*.
- 2) Oświadczam/y, że posiadam/ nie posiadam* 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 Krzyżanowicach
- 8) Oświadczam/y, że następujące podmioty lub osoby powiązane ze mną/nami, organizacyjnie, personalnie są / nie są* członkami Banku Spółdzielczego w Krzyżanowicach lub osobami zajmującymi w Banku kierownicze stanowiska lub funkcje w radzie nadzorczej lub w zarządzie Banku.
- 9) Przyjmuję do wiadomości informację Banku Spółdzielczego w Krzyżanowicach z siedzibą w 47-450 Krzyżanowice przy ul. Tworckowskiej 12, że:
 - 1) Bank Spółdzielczy w Krzyżanowicach będzie administratorem moich danych osobowych w rozumieniu ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r., poz. 1182 i 1662, z późn. zm.);
 - 2) dane te przetwarzane będą przez Bank Spółdzielczy w Krzyżanowicach 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 Krzyżanowicach nie będzie udostępniać tych danych innym podmiotom, z wyjątkiem podmiotów i okoliczności ujawnienia danych przewidzianych w ustawie Prawo bankowe (Dz. U. z 2015r., poz. 128, z późn. zm.) oraz innych przepisach powszechnie obowiązujących. W szczególności Bank Spółdzielczy w Krzyżanowicach będzie przekazywał dane do instytucji utworzonych na podstawie art. 105 ust. 4 Prawo bankowe, w tym do Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie - Biuro Obsługi Klienta przy ul. Postępu 17a
 - 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 i z dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych (Dz. U. Nr 81, poz. 530) upoważniam Bank Spółdzielczy w Krzyżanowicach 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 Biura Informacji Gospodarczej o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących moich zobowiązań.
- 11) Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na gromadzenie, przetwarzanie i udostępnianie przez Bank Spółdzielczy w Krzyżanowicach z siedzibą w 47-450 Krzyżanowice przy ul. Tworkowskiej 12 oraz Biuro Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie - Biuro Obsługi Klienta przy ul. Postępu 17a, 02-676 Warszawa, przekazywanych przez Bank Spółdzielczy Krzyżanowicach, a dotyczących mnie informacji oraz zapytań banków, stanowiących tajemnicę bankową, powstałych w związku ze złożeniem przeze mnie wniosku skutkującego podjęciem przez Bank Spółdzielczy w Krzyżanowicach 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 Krzyżanowicach w celu reklamy produktów i usług Banku.
- 13) 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 2015 r., poz. 128, 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 (tekst jednolity Dz. U. z 2014r., poz. 1182 i 1662 z późn. zm.). Dane zostały podane dobrowolnie.



_____ (miejscowość, data)

(czytelny podpis Wnioskodawcy)

Adnotacje Banku

Data przyjęcia wniosku Nr rejestru Podpis pracownika Banku
