

WNIOSEK o kredyt /inny produkt kredytowy**Uwagi:**

NR WNIOSKU (wypełnia Bank).....

1. Wniosek prosimy wypełnić w sposób czytelny, a w odpowiednich polach prosimy wstawić znak X.
2. W punktach, które Pani/Pana nie dotyczą prosimy wpisać klauzulę „NIE DOTYCZY”.
3. W przypadku wątpliwości podczas wypełniania niniejszego formularza prosimy zwrócić się do pracownika Banku.

DANE WNIOSKODAWCY /WSPÓLWNIOSKODAWCÓW

..... pełna nazwa/imiona i nazwisko
..... adres siedziby(zamieszkania)
..... adres korespondencyjny (jeżeli inny niż powyżej):.....
Imię i nazwisko osoby do kontaktu:.....
Numer telefonu kontaktowego:.....
Adres e-mail:.....

PODSTAWOWE INFORMACJE O WNIOSKOWANEJ TRANSAKCJI

Wnioskowany produkt:	<input type="checkbox"/> kredyt w rachunku bieżącym	<input type="checkbox"/> kredyt obrotowy	<input type="checkbox"/> kredyt Inwestycyjny	<input type="checkbox"/> kredyt na zakup maszyn i urządzeń
<input type="checkbox"/> kredyt obrotowy kłeskowy <input type="checkbox"/> kredyt obrotowy podręczny <input type="checkbox"/>				

Wnioskowana kwota w PLN		Słownie:
Przedmiot kredytowania:		
Okres kredytowania:	od do	
Karencja w spłacie kapitału:	do dnia	
Proponowana forma uruchomienia kredytu:	<input type="checkbox"/> jednorazowo: <input type="checkbox"/> w niżej wymienionych transzach w terminach:	
Transza:	I	II
Data: (dd/mm/rrrr)		
Kwota i waluta PLN		
Proponowana forma wypłaty	<input type="checkbox"/> gotówką w kasie Banku	
	<input type="checkbox"/> na rachunek dane posiadacza rachunku	
Proponowana forma spłaty kredytu: raty malejące	<input type="checkbox"/> Miesięcznie <input type="checkbox"/> kwartalnie <input type="checkbox"/> Inne <input type="checkbox"/> spłata jednorazowa*	
<input type="checkbox"/> w ratach kapitałowo-odsetkowych płatnych w okresach miesięcznych dnia		
<input type="checkbox"/> w ratach kapitałowo-odsetkowych płatnych w okresach kwartalnych dnia		
<input type="checkbox"/> inne: raty kapitałowepłatne dnia , odsetkipłatne dnia		

*dotyczy kredytu w rachunku bieżącym

PROPNOwana FORMA ZABEZPIECZENIU SPŁATY KREDYTU

Weksel własny in blanco wraz z deklaracją wekslową.

(rodzaj: np. poręczenie wg prawa cywilnego, poręczenie wekslowe, hipoteka, cesja wierzytelności od odbiorców, zastaw rejestrowy, gwarancja bankowa)

Czy majątek proponowany na zabezpieczenie kredytu powstał przy udziale środków unijnych lub innych środków zagranicznych a projekt, w wyniku którego powstał jest w trakcie realizacji? - tak nie

INFORMACJA O WNIOSKODAWCY

Forma prawna:			
Rodzaj prowadzonej działalności wg PKD (główne kierunki działalności):			
Czy firma działa na bazie koncesji/licencji ?	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	
Data rozpoczęcia działalności:			
Forma prowadzonej księgowości:			
Pełna księgowość <input type="checkbox"/>	KPiR <input type="checkbox"/>	Karta podatkowa <input type="checkbox"/>	Ryczałt ewidencjonowany <input type="checkbox"/>
Forma własności głównego miejsca prowadzenia działalności: (zaznacz właściwe poniżej)			
własność <input type="checkbox"/>	wynajem/dzierżawa <input type="checkbox"/>	działalność w siedzibie klienta <input type="checkbox"/>	działalność nie wymagająca stałego miejsca <input type="checkbox"/>
Liczba pracowników zatrudnionych w firmie:	na dzień..... na koniec ubiegłego roku		

INFORMACJA O OBROTACH NA RACHUNKACH W INNYCH BANKACH

nazwa banku	średniomiesięczne wpływy z ostatnich 12 miesięcy	średnie wpływy z ostatniego miesiąca
.....
.....

INFORMACJA O ZOBOWIĄZANIACH PUBLICZNO-PRAWNYCH I POZOSTAŁE INFORMACJE

1) czy wnioskodawca posiada zaległości wobec organów podatkowych z tytułu podatków lub innych należności?	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
2) czy wnioskodawca posiada zaległości wobec ZUS/KRUS	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
3) czy wnioskodawca posiada zobowiązania z tytułu zaciągniętych kredytów/poręczeń/gwarancji/leasingu/wystawionych weksli?	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
4) czy wobec wnioskodawcy tyczy się postępowanie cywilne, egzekucyjne, karne, karne, skarbowe, restrukturyzacyjne lub upadłościowe (lub złożono wniosek o wszczęcie postępowań)?	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
5) czy wnioskodawca prowadzi działalność sezonową?	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
6) czy wnioskodawca jest płatnikiem VAT?	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
7) czy wnioskodawca korzysta z ulg podatkowych?	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
8) czy wnioskodawca działa w więcej niż w jednej branży	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
9) czy wnioskodawca korzysta z licencji, atestów, koncesji	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
10) czy w firmie występuje więcej niż jeden udziałowiec (właściciel)/wspólnik, akcjonariusz	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>

INFORMACJA O PODMIOTACH POWIĄZANYCH

Czy występują podmioty powiązane ?	TAK <input type="checkbox"/>					NIE <input type="checkbox"/>	
	Rodzaj powiązania*					REGON	NIP
Pełna nazwa podmiotu powiązanego	K	W	Z	S	G		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

*) Kapitałowe (K); Wspólne właścicielstwo (W); Zarządzanie (Z); Stała znacząca współpraca(S); Wzajemne gwarancje poręczenia (G)

STRUKTURA SPRZEDAŻY

nazwa odbiorcy	% udział głównych odbiorców w sprzedaży ogółem (powyżej 10%)
.....
.....

STRUKTURA ZAOPATRZENIA

nazwa dostawcy	% udział głównych dostawców w zaopatrzeniu ogółem (powyżej 10%)
.....
.....

Produkty leasingowe

Nazwa firmy leasingowej	Rodzaj leasingu (operacyjny/finansowy)	Kwota pozostająca do spłaty z tytułu leasingu łącznie z kwotą wykupu z w PLN (netto)	Suma rat leasingu na najbliższe 12 m-cy w PLN (netto)	Termin spłaty całkowitej (miesiąc, rok)	Suma rat leasingu zapłaconych w ostatnim roku obrotowym w PLN (netto)	Inne istotne warunki umowy

OŚWIADCZENIA

- Bank Spółdzielczy w Białobrzegach (dalej Bank) informuje, że:
 - Pana/ Pani/Państwa dane mogą być udostępniane przez Bank, bankom Spółdzielczej Grupy Bankowej w celu zawarcia i wykonania umowy konsorcjum bankowego;
 - Podanie danych jest dobrowolne, jednakże ich podanie warunkuje zawarcie i realizację umowy;
 - Podstawa prawna:
 - art. 105 i 105a Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Prawo bankowe (Dz. U. z 2017 r. poz. 1876, z późn. zm.);
 - art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnieniu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych (Dz. U. z 2018 r., poz. 470, z późn. zm.).

Oświadczenia i upoważnienia	Wnioskodawca*	Współwnioskodawca*
<p>1) Wyrażam dobrowolną zgodę na otrzymywanie informacji handlowych i informacji marketingowych, w szczególności o promocjach, konkursach i loteriach oraz nowych i aktualnych produktach Banku za pośrednictwem:</p> <p>a) poczty elektronicznej na podany przeze mnie adres mailowy</p> <p>b) kontaktu telefonicznego, wiadomości sms i mms, na podany przeze mnie numer telefonu</p> <p>2) Wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie przez Bank moich danych osobowych w celu prowadzenia marketingu produktów własnych po okresie obowiązywania umowy zawartej przez mnie z Bankiem. Przyjmuję do wiadomości, że każda z wyżej wymienionych zgód może być przez mnie w dowolnym momencie bezpłatnie cofnięta, bez jakichkolwiek negatywnych konsekwencji. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.</p>	<p>a) <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p> <p>b) <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p> <p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p>	<p>a) <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p> <p>b) <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p> <p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p>
<p>3) Upoważniam Bank, na podstawie art. 24 ust. 1 Ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnieniu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych do:</p> <p>a) wystąpienia do Krajowego Rejestru Długów Biura Informacji Gospodarczej S.A. o ujawnienie informacji gospodarczych o moich zobowiązaniach;</p> <p>b) wystąpienia za pośrednictwem Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie do biur informacji gospodarczej o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących moich zobowiązań.</p>	<p>a) <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p> <p>b) <input type="checkbox"/> TAK/ <input type="checkbox"/> NIE</p>	<p>a) <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p> <p>b) <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p>
<p>4) Oświadczam, iż zostałem poinformowany, że w przypadku przedłożenia fałszywych dokumentów lub informacji, zebrane informacje bank może przekazać do Systemu Dokumenty Zastrzeżone, którego administratorem jest Związek Banków Polskich.</p>	<p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p>	<p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p>
<p>5) Oświadczam/y, że na podstawie art. 104 ust. 3 ustawy prawo bankowe, wyrażam/y zgodę na udostępnienie przez bank informacji podanych w niniejszym wniosku oraz załączonych do tego wniosku dokumentów finansowych niżej wymienionym podmiotom. Udostępnione dane będą przetwarzane celem przygotowania oraz złożenia oferty dotyczącej produktów i usług oferowanych przez wskazane podmioty oraz w celu prowadzenia działalności marketingowej przez te podmioty a w przypadku banków spółdzielczych i SGB-Banku S.A. również udzielenia kredytu w konsorcjum z Bankiem:</p> <p>a) SGB Leasing sp. z o. o. z siedzibą ul. Bystra 7, 61-366 Poznań</p> <p>b) banki Spółdzielczej Grupy Bankowej</p> <p>c) Generali TU S.A.. z siedzibą ul. Senatorska 18, 00-082 Warszawa</p> <p>d) Generali Życie TU S.A z siedzibą ul Senatorska 18, 00-082 Warszawa</p> <p>e) SGB-Bank S.A., ul Szarych Szeregów 23a, 60-461 Poznań</p>	<p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p> <p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p> <p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p> <p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p> <p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p>	<p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p> <p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p> <p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p> <p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p> <p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p>
<p>6) Oświadczam, iż zostałem poinformowany o możliwości odwołania w dowolnym czasie zgód, o których mowa w pkt. 5 bez konieczności podawania przyczyny.</p>	<p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p>	<p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p>
<p>7) Oświadczam, iż zostałem poinformowany, iż za rozpatrzenie wniosku Bank pobiera prowizję wstępną w wysokości określonej w obowiązującej Taryfie prowizji i opłat. Prowizja nie jest zwracana przez Bank.</p>	<p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p>	<p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p>

8) Oświadczam, iż informacje dostępne w przeglądarkach internetowych mających zastosowanie do mojej sytuacji prawnej CEiDG, GUS (e-Regon), e-KRS są aktualne i zgodne z obecnym stanem faktycznym	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE ¹	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
9) Oświadczam, iż otrzymałam/em klauzulę informacyjną administratora danych osobowych.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
10) Oświadczam, iż otrzymałam/em klauzulę informacyjną BIK	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

2. Oświadczam, że jestem/ nie jestem członkiem Banku oraz, że jestem/ nie jestem powiązany kapitałowo lub organizacyjnie z członkiem Banku, Zarządu, Rady Nadzorczej lub osobą zajmującą stanowisko kierownicze w Banku lub z jednostką powiązaną z nimi kapitałowo lub organizacyjnie.
3. Oświadczam, że jestem / nie jestem małżonkiem / dzieckiem / rodzicem członka Zarządu Banku / Rady Nadzorczej.
4. Oświadczam/-y pod rygorem odpowiedzialności przewidzianej w art. 297 Kodeksu karnego, że informacje podane przeze mnie we Wniosku są zgodne ze stanem faktycznym. Wyrażam/-y zgodę na sprawdzenie przez Bank podanych informacji.

miejsowość, data

.....
Pieczęć i podpis/v wnioskodawcy /współwnioskodawcy

WYPEŁNIA PRACOWNIK BANKU	
PLACÓWKA BANKU	
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

.....
Pieczęć funkcyjna i podpis pracownika przyjmującego wniosek

¹ W przypadku odpowiedzi NIE należy przedstawić aktualne dokumenty