

Wpisano do Rejestru wniosków kredytowych  
pod nr .....dnia.....

**WNIOSEK  
O UDZIELENIE KREDYTU EKOLOGICZNEGO Z PREMIĄ BGK**

**I. PODSTAWOWE INFORMACJE O TRANSAKCJI:**

1. WNIOSKUJEMY O UDZIELENIE:			
<b>Wniosek dotyczy</b>	<input type="checkbox"/> przyrzeczenia udzielenia Kredytu ekologicznego z premią BGK i wystawienia promesy kredytowej <input type="checkbox"/> udzielenia Kredytu ekologicznego z premią BGK i zawarcia umowy kredytowej		
<b>Kwota</b>		<b>Waluta</b>	PLN
<b>Słownie</b>			
<b>Okres kredytowania</b>	od _____ do _____ /dzień/miesiąc/rok/		
<b>Karencja*</b>	_____ miesiący		
<b>Przeznaczenie kredytu</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Cel kredytowania</b>	<b>Kwota</b>
	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>		
<b>Sposób pobrania prowizji za udzielenie kredytu</b>	<input type="checkbox"/> Obciążenie rachunku bieżącego Wnioskodawcy <input type="checkbox"/> Wpłata gotówkowa Klienta na wskazany rachunek w Banku		
<b>Odliczenie VAT-u związanego z transakcją</b>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
<b>Wykorzystanie kredytu nastąpi z zastosowaniem Mechanizmu Podzielonej Płatności</b>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
<b>Całkowity koszt przedsięwzięcia netto/brutto*</b>			
w PLN	_____		
<b>Dotychczas poniesione nakłady netto/brutto* (na dzień złożenia wniosku)</b>	_____		
<b>Krótką charakterystyka przedsięwzięcia</b> (np. rodzaj planowanej inwestycji, cykl realizacji, rodzaje zakupów, itp.)			
<div style="border: 1px solid black; height: 100px; width: 100%;"></div>			

TERMIN ROZPOCZĘCIA INWESTYCJI (MIESIĄC/ROK) *		
TERMIN ZAKOŃCZENIA INWESTYCJI (MIESIĄC/ROK) *		
TERMIN ODDANIA DO EKSPLOATACJI (MIESIĄC/ROK) *		
TERMIN OSIĄGNIĘCIA PLANOWANEJ ZDOLNOŚCI PRODUKCYJNEJ (MIESIĄC/ROK) *		
Całkowity koszt inwestycji netto/brutto*		
Środki własne netto/brutto* Oświadczam, że środki finansowe przeznaczone na wkład własny nie pochodzą z kredytu **** <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY		
Kredyty bankowe		
Pozostałe środki (należy wskazać źródło pochodzenia)		
<b>2. DANE Z WNIOSKU O DOFINANSOWANIE:</b>		
Tytuł projektu		
Projekt realizowany będzie / jest w ramach	Program Fundusze Europejskie dla Nowoczesnej Gospodarki Działanie Kredyt ekologiczny	
Wartość wydatków kwalifikowanych	_____ złotych	
	(słownie _____ złotych	
	_____ % całkowitych kosztów realizacji projektu	
Wartość dofinansowania w formie premii	_____ złotych	
	słownie _____ złotych	
	_____ % kosztów kwalifikowanych inwestycji	
<b>3. TERMINY URUCHOMIENIA TRANSZ KREDYTU:</b>		
<input type="checkbox"/> Jednorazowo*	w dniu /od dnia* _____ (dzień/miesiąc/rok)	
<input type="checkbox"/> W transzach*	w dniu /od dnia* _____ (dzień/miesiąc/rok)	Do wysokości _____ PLN *
	w dniu /od dnia* _____ (dzień/miesiąc/rok)	Do wysokości _____ PLN *
	w dniu /od dnia* _____ (dzień/miesiąc/rok)	Do wysokości _____ PLN *
<input type="checkbox"/> Termin podany później*		
<b>4. SPŁATA KAPITAŁU KREDYTU:</b>		
Okres spłaty	od _____ do _____ /dzień/miesiąc/rok/ /dzień/miesiąc/rok/	
Spłata kredytu następować będzie z	<input type="checkbox"/> płatność przelewem lub gotówką na rachunek kredytu <input type="checkbox"/> rachunku bieżącego/pomocniczego* Nr rachunku: _____	

<b>Forma spłaty:</b>	<input type="checkbox"/> Raty malejące <input type="checkbox"/> Indywidualny harmonogram spłaty kredytu ( o ile dotyczy)	
<b>Terminy spłaty:</b>	<input type="checkbox"/> miesięcznie <input type="checkbox"/> kwartalnie	<input type="checkbox"/> w dniu _____ (dzień miesiąca) <input type="checkbox"/> w ostatnim dniu miesiąca
	<input type="checkbox"/> inny: _____	<input type="checkbox"/> w dniu _____ w wysokości _____ PLN (dzień miesiąca)
		<input type="checkbox"/> w dniu _____ w wysokości _____ PLN (dzień miesiąca)

#### 5. SPŁATA ODSETEK:

<b>Częstotliwość</b>	<input type="checkbox"/> miesięcznie <input type="checkbox"/> inna _____
<b>Termin spłaty</b>	<input type="checkbox"/> w dniu _____ (dzień miesiąca) <input type="checkbox"/> w ostatnim dniu miesiąca

#### 6. PROPONOWANE ZABEZPIECZENIE:

Rodzaj zabezpieczenia	Dane identyfikacyjne (numer KW/fabryczny/reje stracyjny, rok produkcji itp.)	Właściciel przedmiotu zabezpieczenia	Szacowana wartość zabezpieczenia w PLN	Lokalizacja przedmiotu zabezpieczenia (o ile dotyczy)	Rodzaj nieruchomości (o ile dotyczy) <sup>1</sup> :	Nr świadectwa charakterystyki energetycznej (jeśli zostało wydane) <sup>2</sup>

<sup>1</sup> Należy wpisać:

- 1) **nieruchomość mieszkalna** –nieruchomość o przeznaczeniu mieszkalnym
- 2) **nieruchomość komercyjna przychodowa** - nieruchomość komercyjna usytuowana na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, przynosząca dochód generowany przez czynsz lub zysk generowany ze sprzedaży tej nieruchomości lub jej części
- 3) **nieruchomość komercyjna na własną działalność** - nieruchomość komercyjna, usytuowana na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, służąca wyłącznie prowadzeniu przez Wnioskodawcę własnej działalności gospodarczej, nieprzynosząca dochodu generowanego przez czynsz lub zyski ze sprzedaży tej nieruchomości lub jej części

<sup>2</sup> Należy wpisać numer świadectwa charakterystyki energetycznej, jeśli nieruchomość, która będzie stanowić zabezpieczenie kredytu posiada takie świadectwo.

## II. INFORMACJE PODSTAWOWE:

<b>1. WNIOSKODAWCA:</b>	
<b>Nazwa Wnioskodawcy</b>	
<b>Siedziba / Adres Wnioskodawcy</b>	
<b>Status prawny</b>	

<b>Forma prowadzonej księgowości</b>	<input type="checkbox"/> Karta podatkowa <input type="checkbox"/> Ryczałt od przychodów ewidencjonowanych <input type="checkbox"/> Podatkowa księga przychodów i rozchodów <input type="checkbox"/> Księgi rachunkowe / Pełna księgowość <input type="checkbox"/> Rolnik (nie prowadzący ksiąg rachunkowych)		
<b>Wnioskodawca jest płatnikiem VAT</b>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		
<b>REGON</b>			
<b>NIP</b>			
<b>ADRES STRONY INTERNETOWEJ</b> (jeśli dotyczy)			
<b>Dane osoby upoważnionej do kontaktów z Bankiem w sprawie złożonego wniosku</b>			
Imię i nazwisko			
Nr telefonu		e-mail	
<b>Czy do kontaktów w sprawie dokumentów finansowych jest inna osoba</b>		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
<b>Dane osoby upoważnionej do kontaktów z Bankiem w sprawie dokumentów finansowych</b> (uzupełnić o ile dotyczy)			
Imię i nazwisko			
Nr telefonu		e-mail	
<b>Rodzaj prowadzonej działalności</b>			
<b>PKD PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI:</b>			
Nr PKD dominującego _____	Nr PKD dodatkowego _____	Nr PKD dodatkowego _____	
Udział w przychodach ogółem ____%	Udział w przychodach ogółem ____%	Udział w przychodach ogółem ____%	
<b>2. PODMIOTY POWIĄZANE:</b>			
Czy Wnioskodawca posiada podmioty istotnie powiązane kapitałowo?  Podmiot: 1) posiada bezpośrednio lub pośrednio co najmniej 50% udziału w kapitale zakładowym innego podmiotu, lub 2) posiada prawa do wykonywania co najmniej 50% głosów w organach innego podmiotu.		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE Jeśli TAK – prosba o wskazanie nazwy podmiotu: – w którym, Wnioskodawca posiada udziały/głosy: _____ – który posiada udziały/głosy Wnioskodawcy: _____	
Czy Wnioskodawca posiada podmioty istotnie powiązane organizacyjnie?  Podmioty są wspólnie zarządzane lub kontrolowane, w tym z tytułu uczestnictwa jednego podmiotu lub tej samej osoby trzeciej w organie zarządzania albo organie kontroli i nadzoru drugiego podmiotu.		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE Jeśli TAK – prosba o wskazanie nazwy podmiotu: _____ oraz czy w powiązaniach organizacyjnych Wnioskodawca jest: <input type="checkbox"/> podmiotem dominującym <input type="checkbox"/> podmiotem zależnym	
Czy Wnioskodawca posiada powiązania z tytułu wspólności majątkowej – Wnioskodawcami są małżonkowie, między którymi panuje ustrój ustawowej wspólności majątkowej?  Dotyczy Wnioskodawcy prowadzącego działalność gospodarczą, w tym wspólnika spółek osobowych, którego współmałżonek prowadzi działalność gospodarczą, a pomiędzy nimi występują silne relacje gospodarcze.		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY Jeśli TAK – prosba o wskazanie nazwy podmiotu: _____	

Czy Wnioskodawca jest podmiotem Grupy kapitałowej objętym skonsolidowanym sprawozdaniem?		<input type="checkbox"/> TAK jako podmiot dominujący w Grupie <input type="checkbox"/> TAK jako podmiot zależny w Grupie <input type="checkbox"/> NIE Jeśli TAK – prosba o wskazanie nazwy podmiotu _____		
Czy Wnioskodawca identyfikuje inne istotne powiązania np. udzielone poręczenia/gwarancje?		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE Jeśli TAK – prosba o wskazanie nazwy podmiotu rodzaj powiązania: _____		
<b>DANE GŁÓWNYCH UDZIAŁOWCÓW WNIOSKODAWCY ORAZ PODMIOTÓW POWIĄZANYCH KAPITAŁOWO -ORGANIZACYJNIE/ HANDLOWO / PERSONALNIE</b> (WYKAZANYCH POWYŻEJ)				
Imię i nazwisko / Nazwa Adres / Siedziba	Nr dowodu tożsamości / PESEL / REGON / NIP	Rodzaj powiązania	Czy udziałowiec Wnioskodawcy?	Wielkość posiadanych udziałów (w %)
<b>3. INFORMACJE DODATKOWE:</b>				
<b>Miejsce prowadzenia działalności</b>		<input type="checkbox"/> zgodne z adresem siedziby <input type="checkbox"/> inne: _____		
<b>Sezonowość prowadzonej działalności</b>		Przychody Wnioskodawcy charakteryzują się sezonowością. <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE Kwartały w których występują spadki przychodów wynikające z sezonowości: <input type="checkbox"/> I KW <input type="checkbox"/> II KW <input type="checkbox"/> III KW <input type="checkbox"/> IV KW		
		W przypadku występowania sezonowości, Wnioskodawca posiada dodatkowe źródła przychodów pozwalające minimalizować skutki sezonowości. <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		
<b>Zatrudnianie pracowników</b>		Czy Wnioskodawca zatrudnia pracowników? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE Liczba zatrudnionych pracowników (w przeliczeniu na pełen etat) _____ na dzień składania wniosku Zmiana zatrudnienia w ciągu ostatniego roku (+/-) w procentach (wpisać procentowo liczbę zmiany zatrudnienia np. wzrost 10% lub spadek -10%) _____		
<b>Pozycja na rynku</b> (wypełnia Wnioskodawca prowadzący pełną księgowość)		1) Zasięg działania: <input type="checkbox"/> ponadlokalny <input type="checkbox"/> lokalny		

		2) Czy Wnioskodawca posiada nagrody/certyfikaty jakości swoich produktów? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		
		3) Firma posiada dedykowany system obsługi zwrotów/reklamacji? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		
<b>Informacja o strategii firmy</b>				
<b>Kwalifikacje kadry zarządzającej - każdego członka kadry zarządzającej</b> <i>(wypełnia Wnioskodawca prowadzący pełną księgowość)</i>	Imię i nazwisko	Znajomość branży (w latach)	Doświadczenie w zarządzaniu (w latach)	Okres pracy w firmie (w latach)
<b>4. INFORMACJE O MAJĄTKU TRWAŁYM UŻYTKOWANYM PRZEZ PRZEDSIĘBIORSTWO:</b>				
<b>Nieruchomości (grunty, budynki, lokale):</b>				
Rodzaj nieruchomości	Forma prawna	Nr księgi wieczystej	Wartość	Sposób wykorzystania
		Łączna wartość:		
<b>Środki transportu:</b>				
Marka, nr rejestracyjny	Rok produkcji	Wartość rynkowa	Forma prawna	Zakres ubezpieczenia
		Łączna wartość:		
<b>Urządzenia techniczne i maszyny:</b>				
Rodzaj	Forma prawna	Wartość rynkowa	Przewłaszczenia lub zastawy	Zakres ubezpieczenia
		Łączna wartość:		

**5. STRUKTURA DOSTAWCÓW I ODBIORCÓW WEDŁUG STANU NA DZIEŃ ZŁOŻENIA WNIOSKU (NALEŻY PODAĆ 5 NAJWIĘKSZYCH DOSTAWCÓW I ODBIORCÓW):**

Dostawcy	Ogólna liczba Dostawców:				
	<b>Kluczowi dostawcy:</b>				
	Nazwa Dostawcy	% udział w dostawach	Okres współpracy	Kontrakt/ umowa ramowa/zamówienia	Terminy płatności (liczba dni)
Odbiorca	Ogólna liczba Odbiorców:				
	<b>Kluczowi odbiorcy:</b>				
	Nazwa Odbiorcy	% udział w sprzedaży	Okres współpracy	Kontrakt/ umowa ramowa/zamówienia	Ustalone terminy płatności (liczba dni)

**6. STRUKTURA NALEŻNOŚCI Z TYTUŁU DOSTAW I USŁUG (WG STANU NA KONIEC KWARTAŁU POPRZEDZAJĄCEGO DATĘ ZŁOŻENIA WNIOSKU – NALEŻY WYPEŁNIĆ GDY ŁĄCZNE ZAANGAŻOWANIE WNIOSKODAWCY WRAZ Z WNIOSKOWANĄ TRANSAKcją PRZEKRACZA 200 TYS. ZŁ):**

Kategoria należności	bieżące	Przeterminowane [w dniach]						
		0- 30	31- 60	61- 90	91- 180	181-365	powyżej 365	łącznie
		1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.
w tys. zł								
w %								
<b>Odpisy aktualizujące</b>								
<b>Należności dochodzone na drodze sądowej</b>								
<b>Wyjaśnienie należności przeterminowanych powyżej 180 dni</b>								

**7. STRUKTURA ZOBOWIĄZAŃ Z TYTUŁU DOSTAW I USŁUG (WG STANU NA KONIEC KWARTAŁU POPRZEDZAJĄCEGO DATĘ ZŁOŻENIA WNIOSKU – NALEŻY WYPEŁNIĆ GDY ŁĄCZNE ZAANGAŻOWANIE WNIOSKODAWCY WRAZ Z WNIOSKOWANĄ TRANSAKcją PRZEKRACZA 200 TYS. ZŁ):**

Kategoria zobowiązań	bieżące	Przeterminowane [w dniach]						
		0- 30	31- 60	61- 90	91- 180	181-365	powyżej 365	łącznie
		1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.
w tys. zł								
w %								

**8. PORTFEL AKTUALNIE REALIZOWANYCH KONTRAKTÓW - WEDŁUG STANU NA DZIEŃ ZŁOŻENIA WNIOSKU (DOTYCZY WNIOSKODAWCY PROWADZĄCEGO DZIAŁALNOŚĆ W OPARCIU O KONTRAKTY – NALEŻY WYPEŁNIĆ WE WNIOSKU LUB DOŁĄCZYĆ ZESTAWIENIE WŁASNE ZAWIERAJĄCE WYMAGANE PRZEZ BANK DANE):**

Nazwa Kontrahenta	Przedmiot umowy	Okres umowy	Wartość netto umowy	Pozostała do	Planowany
-------------------	-----------------	-------------	---------------------	--------------	-----------

				zafakturowania wartość umowy	termin zafakturowania pozostałej wartości umowy

### III. INFORMACJA O WSPÓŁPRACY Z INNYMI BANKAMI/INSTYTUCJAMI FINANSOWYMI:

#### 1. RACHUNKI BANKOWE WNIOSKODAWCY PROWADZONE W INNYCH BANKACH:

Nazwa banku	Rodzaj rachunku	Wysokość średnich miesięcznych wpływów za okres ostatnich 3 miesięcy ( <i>wartość przybliżona</i> )	Waluta	Istniejąca blokada/cesja/pełnomocnictwo na rachunku

#### 2. INFORMACJA O TYTUŁACH EGZEKUCYJNYCH (dot. egzekucji w kwocie przekraczającej 1000 zł w okresie 12 miesięcy przed datą złożenia wniosku):

Rodzaj tytułu egzekucyjnego	Kwota egzekucji (w PLN)	Aktualny status

#### 3. ZAANGAŻOWANIE WNIOSKODAWCY W INNYCH BANKACH/INSTYTUCJACH FINANSOWYCH (DANE NA OSTATNI DZIEŃ MIESIĄCA POPRZEDZAJĄCY DATĘ ZŁOŻENIA WNIOSKU): kredyty spłacane w ratach, pożyczki, leasing, kredyty w rachunku bieżącym, kredyty obrotowe z jednorazową spłatą, karty kredytowe, faktoring, limity skarbowe, gwarancje, poręczenia, inne formy zaangażowania itp.

Bank/instytucja finansowa	Rodzaj finansowania	Data umowy	Udzielona kwota	Termin spłaty	Kwota limitu/Aktualne zaangażowanie	Przyjęte zabezpieczenia (rodzaj i kwota)	Miesięczna rata kapitałowa (o ile dotyczy)	Kwota wymaganych obrotów

#### 4. INFORMACJA O INNYCH PRODUKTACH FINANSOWYCH WNIOSKODAWCY (W TYM POŻYCZEK OD INNYCH PODMIOTÓW):

Nazwa podmiotu	Rodzaj produktu	Kwota	Ostateczny termin spłaty/wygaśnięcia

#### 5. INFORMACJA O NIETERMINOWEJ SPŁACIE ZOBOWIĄZAŃ WNIOSKODAWCY:

Rodzaj zaangażowania (nazwa wierzyciela)	Maksymalna liczba dni występowania zaległości w ostatnich 12 miesiącach	Maksymalna kwota zaległości w ostatnich 12 miesiącach	Kwota wymagalnych płatności i termin ich powstania



<b>6. POŻYCZKI, PORĘCZENIA I GWARANCJE, WEKSELE I PORĘCZENIA WEKSLOWE UDZIELONE/WYSTAWIONE PRZEZ WNIOSKODAWCĘ I NA JEGO ZLECENIE LUB INNE ZOBOWIĄZANIA:</b>				
Nazwa dłużnika Wnioskodawcy	Beneficjent (o ile dotyczy)	Rodzaj finansowania (pożyczka/poręczenie itp.)	Ostateczny termin spłaty/wygąśnięcia	Aktualne zaangażowanie
<b>7. INFORMACJA O POBRANIACH WŁAŚCIELSKICH (WYPEŁNIA OSOBA FIZYCZNA PROWADZĄCA DZIAŁALNOŚĆ I SPÓŁKI OSOBOWE):</b>				
	Na koniec ostatniego pełnego okresu obrachunkowego		Na koniec ostatniego kwartału poprzedzającego datę złożenia wniosku	
Kwota pobrania (PLN)				
<b>8. WNIOSKI KREDYTOWE ZŁOŻONE W INNYCH BANKACH (W TRAKCIE ROZPATRYWANIA PRZED ZAWARCIEM UMOWY):</b>				
Nazwa banku	Rodzaj kredytu	Kwota kredytu	Proponowane zabezpieczenia	

### III. Oświadczenia Wnioskodawcy

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

NAZWA ORGANU	POSIADANE ZALEGŁOŚCI?	ZALEGŁOŚĆ OBJĘTA UGODĄ?
<b>Urzędu Skarbowego</b> – 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 .....
<b>Zakładu Ubezpieczeń Społecznych / Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego*</b> – 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 .....
<b>Stosownych Urzędów</b> – 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 .....

- 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) Oświadczam, że pozostaję / nie pozostaję\* we wspólności majątkowej ze współmałżonkiem/współmałżonką\*\*.
- 6) Oświadczam/y, że jesteśmy/ nie jesteśmy\* członkami Banku Spółdzielczego w Skoczowie.
- 7) Oświadczam/y, że następujące podmioty lub osoby powiązane, 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.
- 8) Oświadczam/y, że prowadzona przeze mnie/przez nas\* działalność gospodarcza wymaga/nie wymaga\* zezwolenia (koncesji).
- 9) Oświadczam/y pod rygorem odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 297 § 1 Kodeksu karnego, że informacje podane w tym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.
- 10) 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 1997r. 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>.

#### IV. ZGODY WNIOSKODAWCY

##### Wyrażam/y zgodę:

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

**[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:  TAK  NIE

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 \_\_\_\_\_ .

Za rozpatrzenie wniosku kredytowego Bank pobiera opłatę zgodnie z aktualnie obowiązującą „Tabelą prowizji i opłat za czynności bankowe dla klientów instytucjonalnych”. Opłata pobierana jest w dniu przyjęcia wniosku i nie podlega zwrotowi w razie odmownego rozpatrzenia wniosku przez Bank lub rezygnacji Wnioskodawcy.

\_\_\_\_\_  
(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 \_\_\_\_\_ w kwocie \_\_\_\_\_ .

(imię i nazwisko)

Jednocześnie wyrażam zgodę na poddanie się egzekucji przez Współmałżonka/ę z majątku wspólnego.

\_\_\_\_\_  
(miejscowość, data)

\_\_\_\_\_  
(podpis Współmałżonka/i Wnioskodawcy)

#### Załączniki: (uzgodnione z Bankiem)

dokumenty identyfikujące Wnioskodawcę i określające jego status prawny (kopie dokumentów stwierdzających

tożsamość, zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, umowa spółki, REGON, NIP, KRS, zaświadczenie o niefigurowaniu w rejestrze dłużników niewypłacalnych w KRS, inne)

koncesje lub zezwolenia na wykonywanie określonej działalności (praktyka lekarska, kancelaria prawna, kancelaria adwokacka i radców pranych, wolne zawody, itp.)

dokumenty określające sytuację gospodarczo-finansową i majątkową Wnioskodawcy (dane finansowe z ostatnich dwóch lat i roku bieżącego, bilans, rachunek zysku i strat, deklaracje podatkowe, aktualne zaświadczenia z US i ZUS, informacje o zobowiązaniach pozabilansowych, kwestionariusz osobisty, wyceny majątku, wykaz posiadanych maszyn, umowy najmu, majątek obrotowy, itp.)

opinie banków/wyciąg bankowy z rachunku

dokumenty dotyczące proponowanych zabezpieczeń (dowody rejestracyjne, wyciągi z KW, wyceny nieruchomości, stany magazynowe, itp.)

plany finansowe (prognozy finansowe na okres kredytowania)

dokumenty dotyczące przedsięwzięcia inwestycyjnego (pozwolenie na budowę, biznes plan, itp.)

inne

WYPEŁNIA PRACOWNIK BANKU	
ZOB/DDZIAŁ/FILIA 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
MODULO (o ile dotyczy)	

Potwierdzam tożsamość osoby/osób składających podpis/podpisy w imieniu Wnioskodawcy w mojej obecności. Wnioskodawcę zweryfikowano i sprawdzono jego/ich umocowanie.

\_\_\_\_\_  
(miejsowość, data)

\_\_\_\_\_  
(pieczęć i podpis pracownika Banku przyjmującego wniosek)

właściwie zaznaczyć

\* niepotrzebne skreślić

\*\* dotyczy Wnioskodawcy będącego osobą fizyczną prowadzącą działalność gospodarczą, rolniczą oraz do współników spółki cywilnej

\*\*\* w przypadku współników spółek osobowych gdy oświadczenia współników różnią się od siebie, należy przyjąć oświadczenie osobno od każdego współnika spółki

\*\*\*\* dotyczy ekspozycji kredytowej związanej z finansowaniem nieruchomości