

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

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

|                                           |  |
|-------------------------------------------|--|
| Dotyczy Wnioskodawcy (należy podać nazwę) |  |
|-------------------------------------------|--|

### I. PODSTAWOWE INFORMACJE:

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

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

|                                                                                                                     |                                                    |                                                                                                                                         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Stan cywilny / Stosunek majątkowy między małżonkami                                                                 | <input type="checkbox"/> zamężna/zonaty            | <input type="checkbox"/> wspólnota majątkowa<br><input type="checkbox"/> rozdzielność majątkowa<br><input type="checkbox"/> nie dotyczy |
|                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> panna/kawaler             |                                                                                                                                         |
|                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> w separacji               |                                                                                                                                         |
|                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> rozwiedziona/rozwiedziony |                                                                                                                                         |
|                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> wdowa/wdowiec             |                                                                                                                                         |
|                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> związek nieformalny       |                                                                                                                                         |
| Liczba osób w Pani/Pana gospodarstwie domowym                                                                       |                                                    |                                                                                                                                         |
| Miesięczne koszty mieszkaniowe 1 osoby w gospodarstwie                                                              |                                                    |                                                                                                                                         |
| Liczba osób pracujących w gospodarstwie rolniczym                                                                   |                                                    |                                                                                                                                         |
| <b>DANE WSPÓŁMAŁŻONKA</b>                                                                                           |                                                    |                                                                                                                                         |
| Imię i nazwisko Współmałżonka (wypełnić w przypadku wspólnoty majątkowej i/lub gdy Współmałżonek jest Wnioskodawcą) |                                                    | <input type="checkbox"/> _____<br><input type="checkbox"/> Współmałżonek jest Wnioskodawcą/Poręczycielem                                |
| PESEL Współmałżonka                                                                                                 |                                                    |                                                                                                                                         |
| Cechy dokumentu tożsamości Współmałżonka                                                                            | Rodzaj                                             |                                                                                                                                         |
|                                                                                                                     | Seria i numer                                      |                                                                                                                                         |
|                                                                                                                     | Data wydania                                       |                                                                                                                                         |
|                                                                                                                     | Wydany przez                                       |                                                                                                                                         |
|                                                                                                                     | Data ważności                                      |                                                                                                                                         |

## II. CHARAKTERYSTYKA GOSPODARSTWA ROLNEGO:

| UBEZPIECZENIE PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI ROLNICZEJ                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Czy działalność rolnicza jest ubezpieczona obowiązkowymi ubezpieczeniami w tym:<br>1) ubezpieczenie gospodarstwa rolnego (budynków rolniczych) i OC rolnika<br>2) OC pojazdów<br>3) ubezpieczenie produkcji roślinnej i/lub zwierzęcej (50% upraw i/lub zwierząt znajdujących się w gospodarstwie) | <input type="checkbox"/> TAK<br><input type="checkbox"/> NIE<br><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 _____<br><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)<br>(dotychczasowa) | Termin końca dzierżawy | Planowana dzierżawa<br>(ha) |
|--------------|-------------------------------|------------------------|-----------------------------|
| użytki rolne |                               |                        |                             |

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

| Rodzaj nieruchomości<br>(Nieruchomości gruntowe<br>inne niż użytki rolne, budynki<br>mieszkalne, budynki<br>produkcyjne, budynki<br>magazynowe itp.) | Szacunkowa wartość<br>nieruchomości<br>(w zł; informacja na<br>jakiej podstawie<br>określono wartość<br>nieruchomości np.<br>wycena, faktura,<br>polisa) | Numer Księgi<br>Wieczystej | Czy nieruchomość jest<br>obciążona?<br>(jeżeli tak: wysokość<br>obciążenia w zł; na czyją<br>rzecz jest obciążona oraz<br>forma obciążenia?) | Czy nieruchomość<br>jest ubezpieczona?<br>(jeżeli tak: na jaką<br>sumę jest<br>ubezpieczona oraz do<br>kiedy ważne jest<br>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<br>maszyny, urządzenia rolnicze,<br>środki transportu, inne środki<br>trwałe)<br><br>Nazwa własna / rok<br>produkcji/ typ | Szacunkowa wartość<br>ruchomości<br>(w zł; informacja na jakiej<br>podstawie określono wartość<br>ruchomości – wycena,<br>faktura, polisa, itp.) | Czy ruchomość jest<br>obciążona?<br>(jeżeli tak: wysokość<br>obciążenia w zł, na czyją rzecz<br>jest obciążona oraz forma<br>obciążenia (np.<br>przewłaszczenie, zastaw)?) | Czy ruchomość jest<br>ubezpieczona?<br>(jeżeli tak: na jaką sumę jest<br>ubezpieczona oraz do kiedy<br>ważne jest ubezpieczenie?) |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                             |                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                   |
|                                                                                                                                             |                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                   |
|                                                                                                                                             |                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                   |
|                                                                                                                                             |                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                   |

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

| <b>Rodzaj ruchomości</b><br><i>Urządzenia rolnicze, środki transportu, inne środki trwałe)</i><br><i>Nazwa własna / rok produkcji/ typ</i> | <b>Szacunkowa wartość ruchomości</b><br>(w zł; informacja na jakiej podstawie określono wartość ruchomości – wycena, faktura, polisa) | <b>Nazwa Leasingodawcy lub Wydierżawiającego</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<br><input type="checkbox"/> NIE |                                                |
|                                                                                                                                            | Czy posiadane maszyny/urządzenia są w dobrym stanie technicznym?                                                                      | <input type="checkbox"/> TAK<br><input type="checkbox"/> NIE |                                                |
|                                                                                                                                            | Czy prowadzenie działalności rolniczej wymaga zakupu lub wypożyczenia innych maszyn/urządzeń?                                         | <input type="checkbox"/> TAK<br><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, zdolny do użytku i przeznaczony na potrzeby jednostki

| <b>Rodzaj inwentarza</b><br><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><br>(w zł; z uwzględnieniem ewentualnych obciążeń) | <b>Podstawa ustalenia wartości</b><br>(wycena, faktura, polisa) | <b>Czy inwentarz jest ubezpieczony?</b><br><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 produkcji, tj. generująca/e minimum 60% dochodu brutto z działalności rolniczej.)

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

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

**POZOSTAŁE AKTYWA**

| Bank/instytucja | Rodzaj aktywa (lokata, obligacje,<br>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<br>(umowa o pracę/ renta/ emerytura/wynajem<br>nieruchomości lub ruchomości/inne) | Średniomiesięczna kwota dochodu netto |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|
|                                                                                                          |                                       |
|                                                                                                          |                                       |

|                                                                     |  |
|---------------------------------------------------------------------|--|
|                                                                     |  |
|                                                                     |  |
| <b>Średniomiesięczny dochód netto Współmałżonka</b> (jeśli dotyczy) |  |

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

| Rodzaj księgowości                                                           | Z ostatniego pełnego roku | Prognoza |
|------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|----------|
| <b>Książka Przychodów i Rozchodów</b><br>(dochód netto wg PIT + amortyzacja) |                           |          |
| <b>Karta podatkowa</b> (kwota podatku)                                       |                           |          |
| <b>Ryczałt</b> (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<br>(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/<br>instytucji finansowej | Rodzaj zaangażowania | Aktualne zaangażowanie lub przyznany limit / waluta | Ostateczny termin spłaty | Oprocentowanie | Średniomiesięczna rata kapitałowo-odsetkowa<br>(o ile dotyczy) |
|---------------------|---------------------------------------|----------------------|-----------------------------------------------------|--------------------------|----------------|----------------------------------------------------------------|
|                     |                                       |                      |                                                     |                          |                |                                                                |
|                     |                                       |                      |                                                     |                          |                |                                                                |
|                     |                                       |                      |                                                     |                          |                |                                                                |
|                     |                                       |                      |                                                     |                          |                |                                                                |

### IV. Oświadczenia

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<br><input type="checkbox"/> TAK Kwota ..... Liczba dni ..... | <input type="checkbox"/> NIE<br><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<br><input type="checkbox"/> TAK Kwota ..... Liczba dni ..... | <input type="checkbox"/> NIE<br><input type="checkbox"/> TAK Kwota ....  |
| <b>Stosownych Urzędów</b> – z tytułu podatku od nieruchomości (o ile dotyczy)                                                                                                 | <input type="checkbox"/> NIE<br><input type="checkbox"/> TAK Kwota ..... Liczba dni ..... | <input type="checkbox"/> NIE<br><input type="checkbox"/> TAK Kwota ..... |
| <b>Krajowy Ośrodek Wsparcia Rolnictwa</b> (o ile dotyczy)                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> NIE<br><input type="checkbox"/> TAK Kwota ..... Liczba dni ..... | <input type="checkbox"/> NIE<br><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 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 zamieszczona jest w dalszej części niniejszego Kwestionariusza / w „Klauzuli informacyjnej”, stanowiącej załącznik do Wniosku kredytowego\*.

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 1997r. 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 2010r. 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

(miejscowość, 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.

---

(miejscowość, data)

---

(Podpis Poręczyciela)

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

---

(miejscowość, data)

---

(pieczęć i podpis pracownika Banku  
przyjmującego formularz)

☐ właściwe zaznaczyć

\* niepotrzebne skreślić