

WYPEŁNIA PRACOWNIK BANKU	
ODDZIAŁ 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

## WNIOSEK

### O UDZIELENIE KREDYTU HIPOTECZNEGO ROLMIX\* / KREDYTOWEJ LINII HIPOTECZNEJ\*

#### I. PODSTAWOWE INFORMACJE O TRANSAKCJI:

1. WNIOSKODAWCA:			
Nazwa Wnioskodawcy/ Imię i Nazwisko			
Siedziba / Adres Wnioskodawcy			
Seria i Nr dowodu osobistego/ PESEL/ KRS/ Regon / NIP			
Nr telefonu		e-mail	
Forma prawna Wnioskodawcy			
Osoba upoważniona do kontaktów z Bankiem: (Imię i nazwisko, nr telefonu kontaktowego)			
GŁÓWNI UDZIAŁOWCY FIRMY:			
Imię i nazwisko / Nazwa	Wielkość posiadanych udziałów	Nr dowodu tożsamości / PESEL / REGON / NIP:	
PODMIOTY POWIĄZANE KAPITAŁOWO / MAJĄTKOWO / ORGANIZACYJNIE / PERSONALNIE:			
Imię i nazwisko / Nazwa	Nr dowodu tożsamości / PESEL / REGON / NIP	Rodzaj powiązania	
2. WNIOSKUJEMY O UDZIELENIE KREDYTU HIPOTECZNEGO ROLMIX/ KREDYTOWEJ LINII HIPOTECZNEJ			
Kwota		PLN	
Słownie		złotych	
Okres kredytowania		miesiący	
Przeznaczenie kredytu (cel)			
Czy kredyt będzie przeznaczony na spłatę zadłużenia w Banku lub innym banku?:	<input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak Kwota: Nazwa banku, w którym zobowiązanie zostanie spłacone kredytem		

3. WNIOSKOWANY TERMIN URUCHOMIENIA KREDYTU			
<input type="checkbox"/> Jednorazowo	W dniu _____ (dzień/miesiąc/rok)		
<input type="checkbox"/> W transzach	W dniu _____ (dzień/miesiąc/rok)	Do wysokości _____ PLN	
	W dniu _____ (dzień/miesiąc/rok)	Do wysokości _____ PLN	
4. FORMA I TERMINY SPŁATY KAPITAŁU W OKRESACH (WYBRAĆ WŁAŚCIWY: MIESIĘCZNYCH, KWARTALNYCH, PÓŁROCZNYCH, ROCZNYCH):			
		Dnia _____ każdego _____	
5. KARENCA W SPŁACIE KAPITAŁU			
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		Okres karencji _____ w miesiącach	
6. FORMA I TERMINY SPŁATY ODSETEK:			
miesięcznie		Dnia _____ każdego miesiąca	
7. ZABEZPIECZENIA:			
Rodzaj zabezpieczenia	Właściciel przedmiotu zabezpieczenia	Wartość zabezpieczenia	Oszacowanie wartości na podstawie
1. Hipoteka na nieruchomości			
2. Cesja z praw polisy ubezpieczenia od ognia i innych zdarzeń losowych*			
3. Pełnomocnictwo do rachunku prowadzonym w Banku			
4. Weksel własny in blanco wraz z deklaracją wekslową			

## II. INFORMACJE O WNIOSKODAWCY

1. INFORMACJE O PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI ROLNICZEJ:	
Okres prowadzenia działalności rolniczej: /w miesiącach/	<input type="checkbox"/> krócej niż 24 miesiący <input type="checkbox"/> powyżej 24 miesięcy
Podstawowy przedmiot działalności:	
2. INFORMACJE FINANSOWE:	
Oświadczam że posiadam rachunek bieżący w Bankach	_____
	(nazwa Banku)
	_____
	(nazwa Banku)
	_____
	(nazwa Banku)
Forma prowadzonej księgowości:	<input type="checkbox"/> PEŁNA KSIĘGOWOŚĆ <input type="checkbox"/> KSIĘGA PRZYCHODÓW I ROZCHODÓW <input type="checkbox"/> RYCZAŁT OD PRZYCHODÓW EWIDENCJONOWANYCH <input type="checkbox"/> KARTA PODATKOWA <input type="checkbox"/> INNE
	Dane dotyczące roku poprzedzającego ostatni rok fiskalny
	Dane dotyczące ostatniego roku fiskalnego


Przychody ze sprzedaży (w złotych)				
Kwota podatku:				
Amortyzacja:				
Zysk / strata netto:				
<b>ZADŁUŻENIE kredytowe</b>				
Aktualne zadłużenie kredytowe w Banku		PLN		
Aktualne zadłużenie w Banku wraz z podmiotami powiązanymi		PLN		
Aktualne zadłużenie kredytowe w innych bankach:				
Bank kredytujący	Kwota do spłaty	Rodzaj kredytu	Okres kredytowania	Zabezpieczenie
Aktualne zadłużenie kredytowe w innych bankach wraz z podmiotami powiązanymi:				
Inne zobowiązania:				
Kwota rocznej spłaty zobowiązań długoterminowych:				
<b>Inne istotne informacje</b>				

### III. Oświadczenia

- 1) Oświadczam/y, że posiadamy/ nie posiadamy\* zaległości wobec ZUS-u / KRUS-u i Urzędu Skarbowego objętych / nie objętych ugodą\*.
- 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) 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\* akcjonariuszami Banku Spółdzielczego w Żaganiu.
- 8) Oświadczam/y, że następujące podmioty lub osoby powiązane z naszą Firmą, organizacyjnie, personalnie są / nie są\* akcjonariuszami Banku Spółdzielczego w Żaganiu lub osobami zajmującymi w Banku kierownicze stanowiska lub funkcje w Radzie Nadzorczej lub w Zarządzie Banku.
- 9) Przyjmuję do wiadomości informację Banku Spółdzielczego z siedzibą w Żaganiu, przy ul. X-Lecia 6, 68-100 Żagań, że:
  - 1) Bank Spółdzielczy w Żaganiu będzie administratorem moich danych osobowych w rozumieniu ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926, z późn. zm.);
  - 2) dane te przetwarzane będą przez Bank Spółdzielczy w Żaganiu 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 Żaganiu nie będzie udostępniać tych danych innym podmiotom, z wyjątkiem podmiotów i okoliczności ujawnienia danych przewidzianych w ustawie Prawo bankowe (Dz. U. z 2002r. Nr 72, poz. 665, z późn. zm.) oraz innych przepisach powszechnie obowiązujących. W szczególności Bank będzie przekazywał dane do instytucji utworzonych na podstawie art. 105 ust. 4 Prawo bankowe, w tym do Biura Informacji Gospodarczej InfoMonitor S.A. z siedzibą w Warszawie przy ul. Zygmunta Modzelewskiego 77, przetwarzających dane w celu oceny zdolności kredytowej i analizy ryzyka kredytowego, zgodnie z zasadami określonymi w art. 105 ust.4, ust. 4a i 4d oraz w art. 105a ustawy Prawo bankowe;
- 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 Żaganiu do wystąpienia bezpośrednio do Biura Informacji Gospodarczej o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących moich zobowiązań.
- 11) Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\* na przetwarzanie danych osobowych przez Bank Spółdzielczy w Żaganiu w celu reklamy produktów i usług Banku.
- 12) 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 (tekst jednolity Dz. U. z 2002 r. Nr 72, poz. 665 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 2002r. Nr 101 poz. 926 z późn. zm.). Dane zostały podane dobrowolnie.

	
Miejscowość i data	podpis Wnioskodawcy


Oświadczenie małżonka Wnioskodawcy\*\*

Ja niżej podpisany/a .....  
(imię i nazwisko)

wyrażam zgodę na zaciągnięcie kredytu przez Współmałżonka/ę .....

(imię i nazwisko)

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

	
Miejscowość i data	podpis Współmałżonka

\* niepotrzebne skreślić

\*\* dotyczy osób fizycznych