



WNIOSEK o kredyt/inny produkt kredytowy dla podmiotów prowadzących działalność gospodarczą

I. DANE WNIOSKODAWCY/ÓW*:				
Imię i nazwisko				
Nazwa i adres firmy				
Adres do korespondencji (podać jeśli jest inny niż adres firmy/adres zamieszkania)				
Adres e-mail				
Telefon kontaktowy				
Dane osoby uprawnionej do prowadzenia rozmów w imieniu Wnioskodawcy/ów (imię i nazwisko, nr telefonu, e-mail)				
II. PODSTAWOWE INFORMACJE O WNIOSKOWANEJ TRANSAKCJI:				
Rodzaj produktu kredytowego:				
<input type="checkbox"/> kredyt obrotowy <input type="checkbox"/> kredyt inwestycyjny <input type="checkbox"/> kredyt w rachunku bieżącym <input type="checkbox"/> gwarancja/limit gwarancji _____ <input type="checkbox"/> zwiększenie limitu kredytowego w rachunku bieżącym wg umowy nr _____ z dnia _____ <input type="checkbox"/> odnowienie kredytu w rachunku bieżącym udzielonego na podstawie umowy nr _____ z dnia _____				
Wnioskowana kwota kredytu w zł:				
Słownie zł:				
Okres kredytowania (podać np. 20 rat, 2 lata):				
III. PRZEDMIOT KREDYTOWANIA:				
<input type="checkbox"/> finansowanie bieżących potrzeb firmy <input type="checkbox"/> zakup**/refundacja zakupu** środka transportu**/maszyn i urządzeń** (podać jaki): _____ <input type="checkbox"/> inny (podać jaki): _____				
Przedsięwzięcie/inwestycja ma charakter: <input type="checkbox"/> rozwojowy <input type="checkbox"/> modernizacyjny <input type="checkbox"/> odtworzeniowy				
Nakłady i źródła finansowania:				
		źródła finansowania		
wyszczególnienie	koszt całkowity w PLN*****	kredyt w NBS	środki własne	inne
<input type="checkbox"/> pozyskanie terenu i jego przygotowanie pod budowę				
<input type="checkbox"/> dokumentacja				
<input type="checkbox"/> prace budowlano-montażowe				
<input type="checkbox"/> prace modernizacyjne				
<input type="checkbox"/> instalacja urządzeń				
<input type="checkbox"/> zakup maszyn i urządzeń				
<input type="checkbox"/> zakup środków transportu				
<input type="checkbox"/> koszty transportu				
<input type="checkbox"/> inne				
Razem				
finansowanie w %				
Harmonogram realizacji przedsięwzięcia/inwestycji:	rozpoczęcie (miesiąc i rok):		zakończenie (miesiąc i rok):	
IV. PROPONOWANA FORMA URUCHOMIENIA KREDYTU:				
<input type="checkbox"/> jednorazowo <input type="checkbox"/> w transzach		<input type="checkbox"/> gotówkowo		<input type="checkbox"/> bezgotówkowo
data uruchomienia transzy:				
kwota transzy w PLN:				
V. PROPONOWANA FORMA SPŁATY KREDYTU:				
<input type="checkbox"/> jednorazowo (podać proponowany termin spłaty, tj. miesiąc i rok):				
<input type="checkbox"/> w ratach:				

<input type="checkbox"/> miesięcznych <input type="checkbox"/> kwartalnych <input type="checkbox"/> innych (podać jakich): _____ Proponowany termin płatności pierwszej raty (podać dzień, miesiąc i rok): _____	
VI. PROPONOWANA FORMA PRAWNEGO ZABEZPIECZENIA SPŁATY KREDYTU:	
<input type="checkbox"/> weksel własny in blanco wraz z deklaracją wekslową	
<input type="checkbox"/> pełnomocnictwo do dysponowania rachunkiem nr	
<input type="checkbox"/> przewłaszczenie:	
<input type="checkbox"/> przelew praw z polis/y ubezpieczenia:	
<input type="checkbox"/> przelew wierzytelności od odbiorców:	
<input type="checkbox"/> zastaw rejestrowy:	
<input type="checkbox"/> poręczenie wg prawa cywilnego (podać imię i nazwisko oraz adres):	
<input type="checkbox"/> hipoteka na:	
<input type="checkbox"/> inne (wymienić):	
Czy majątek proponowany na zabezpieczenie kredytu jest wolny od obciążeń ?	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Czy majątek proponowany na zabezpieczenie kredytu był nabyty przy udziale środków unijnych lub innych środków zagranicznych?	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
DANE UZUPEŁNIAJĄCE	
FORMA PRAWNA:	
<input type="checkbox"/> osoba fizyczna prowadząca jednoosobowo działalność gospodarczą <input type="checkbox"/> spółka cywilna <input type="checkbox"/> spółka jawna <input type="checkbox"/> spółka z ograniczoną odpowiedzialnością <input type="checkbox"/> stowarzyszenie <input type="checkbox"/> spółdzielnia <input type="checkbox"/> inna (podać jaka): _____	
RODZAJ PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI WG PKD 2007:	
główne kierunki działalności:	
FORMA PROWADZONEJ RACHUNKOWOŚCI:	
<input type="checkbox"/> pełna	
<input type="checkbox"/> uproszczona: książka przychodów i rozchodów**/ryczałt**/karta podatkowa**	<input type="checkbox"/> skala podatkowa <input type="checkbox"/> podatek liniowy
Czy Wnioskodawca prowadzi działalność sezonową ?	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Czy Wnioskodawca działa w więcej niż w jednej branży ?	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Czy Wnioskodawca jest płatnikiem VAT ?	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Czy Wnioskodawca korzysta z licencji, atestów, koncesji, itp. ?	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Czy Wnioskodawca posiada zaległości wobec US z tytułu podatków lub innych należności ?	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Czy Wnioskodawca posiada zaległości wobec ZUS/KRUS** ?	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Czy wobec Wnioskodawcy toczy się postępowanie cywilne, egzekucyjne, karne, karne skarbowe, naprawcze lub upadłościowe ?	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Czy Wnioskodawca posiada zobowiązania z tytułu zaciągniętych kredytów/poręczeń/gwarancji/leasingu/wystawionych weksli w innych bankach ?***	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Czy w firmie występuje więcej niż jeden udziałowiec (właściciel)/wspólnik/akcjonariusz ?****	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Czy Wnioskodawca jest powiązany kapitałowo lub organizacyjnie z innymi podmiotami ?****	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
FORMA WŁASNOŚCI GŁÓWNEGO MIEJSCA PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI:	
<input type="checkbox"/> własność <input type="checkbox"/> wynajem/dzierżawa <input type="checkbox"/> działalność nie wymaga stałego miejsca	
ZATRUDNIENIE W FIRMIE (liczba etatów)	
W bieżącym okresie:	Na koniec ubiegłego roku:
FIRMOWE RACHUNKI BANKOWE:	
<input type="checkbox"/> NBS w Działoszynie	<input type="checkbox"/> inne (podać nazwę banku, oddział): _____
Uwagi:	

OŚWIADCZENIA I UPOWAŻNIENIA

Oświadczenia i upoważnienia	Wnioskodawca**	Współwnioskodawca / Współmałżonek**
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: a) poczty elektronicznej na podany przeze mnie adres mailowy b) kontaktu telefonicznego, wiadomości sms i mms, na podany przeze mnie numer telefonu	a) TAK/ NIE* b) TAK/ NIE*	a) TAK/ NIE* b) TAK/ NIE*
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.	TAK/ NIE*	TAK/ NIE*
3) Upoważniam Bank, na podstawie art. 24 ust. 1 Ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnieniu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych (t.j.: Dz. U. 2018r., poz. 470, z późn. zm) ¹ do: a) wystąpienia za pośrednictwem Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie do biur informacji gospodarczej o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących moich zobowiązań.	TAK/ NIE/ NIE DOTYCZY	TAK/ NIE/ NIE DOTYCZY
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.	TAK/ NIE	TAK/ NIE
5) Oświadczam, iż zostałem poinformowany o możliwości odwołania w dowolnym czasie zgód, o których mowa w pkt. 1 i 3 bez konieczności podawania przyczyn	TAK/ NIE	TAK/ NIE
6) Oświadczam, iż otrzymałam/em klauzulę informacyjną administratora danych osobowych.	TAK/ NIE/ NIE DOTYCZY *	TAK/ NIE*
7) Oświadczam, iż otrzymałam/em klauzulę informacyjną BIK	TAK/ NIE*	TAK/ NIE*

1. **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.**

_____ dnia _____
(miejscowość) (data)

(czytelny podpis Wnioskodawcy/ów)

OŚWIADCZENIE WSPÓŁMAŁŻONKI /A

Ja niżej podpisana/y _____ zamieszkała/y _____
oświadczam, że wyrażam zgodę na zaciągnięcie przez mojego/ą współmałżonka/ę, określonego powyżej kredytu.

_____ dnia _____
(miejscowość) (data)

(czytelny podpis Współmałżonki/a)

*w przypadku osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą wpisać dane przedsiębiorcy (współmałżonek wypełnia oświadczenie znajdujące się na końcu wniosku),

** niepotrzebne skreślić

*** w przypadku pozytywnej odpowiedzi prosimy o wypełnienie informacji dodatkowej w przypadku pełnej księgowości

**** w przypadku pozytywnej odpowiedzi prosimy o wypełnienie informacji dodatkowej

***** wartość netto dla płatników podatku od towarów i usług VAT, wartość brutto dla pozostałych płatników

WYPEŁNIA PRACOWNIK BANKU	
ODDZIAŁ - Banku	
DATA ZŁOŻENIA WNIOSKU	
WNIOSEK KOMPLETNY	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
DATA ZŁOŻENIA KOMPLETNEGO WNIOSKU	
Wpisano do rejestru wniosków pod nr _____ dnia _____	 <i>podpis i pieczęć pracownika</i>

¹ dotyczy zobowiązań wnioskodawcy zaciągniętych przez niego jako konsumenta;