

## WNIOSEK KREDYTOWY

### I. INFORMACJE PODSTAWOWE:

|                                                                                                                  |                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>WNIOSKODAWCA:</b>                                                                                             |                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
| <b>Nazwa Wnioskodawcy</b>                                                                                        |                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
| <b>Adres siedziby Wnioskodawcy</b>                                                                               |                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
| <b>Status prawny</b>                                                                                             |                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
| <b>Forma prowadzonej księgowości</b>                                                                             |                                                                          | <input type="checkbox"/> Karta podatkowa<br><input type="checkbox"/> Ryczałt od przychodów ewidencjonowanych<br><input type="checkbox"/> Podatkowa księga przychodów i rozchodów<br><input type="checkbox"/> Księgi rachunkowe / Pełna księgowość<br><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 (o ile dotyczy)</b>                                                                 |                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
| <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 (uzupełnić o ile dotyczy)</b> |                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
| Imię i nazwisko                                                                                                  |                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
| Nr telefonu                                                                                                      |                                                                          | e-mail                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| <b>Opis prowadzonej działalności, strategia przedsiębiorstwa/wnioskodawcy</b>                                    |                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
|                                                                                                                  |                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
| <b>PKD prowadzonej działalności:</b>                                                                             |                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
| Działalność przeważająca wg PKD _____<br>Udział w przychodach ogółem ____%                                       | Pozostałe działalności wg PKD _____<br>Udział w przychodach ogółem ____% | Pozostałe działalności wg PKD _____<br>Udział w przychodach ogółem ____%                                                                                                                                                                                                                                                 |  |

## II. INFORMACJE O TRANSAKCJI:

|                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                               |              |
|----------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| <b>WNIOSEK DOTYCZY:</b>                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> ODNOWIENIA<br><input type="checkbox"/> ZMIANY<br><input type="checkbox"/> UDZIELENIA |              |
| <b>Nazwa</b>                                                   | <input type="checkbox"/> kredyt w rachunku bieżącym - MIKRO<br><input type="checkbox"/> kredyt w rachunku bieżącym<br><input type="checkbox"/> kredyt obrotowy<br><input type="checkbox"/> kredyt rewalwingowy<br><input type="checkbox"/> gwarancja ( <i>dodatkowo Wnioskodawca wypełnia zlecenie udzielenia gwarancji</i> )<br><input type="checkbox"/> linia gwarancyjna<br><input type="checkbox"/> inny _____ (dotyczy w szczególności kredytu z linii kredytowych: K02, DK02, KSP) |                                                                                                               |              |
| <b>Linia gwarancyjna</b>                                       | Rodzaje gwarancji wystawiane w ramach linii: _____<br>Okres ważności gwarancji w ramach linii: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                               |              |
| <b>Kwota</b>                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> PLN                                                                                  |              |
| <b>Słownie</b>                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                               |              |
| <b>Okres kredytowania</b>                                      | Liczba miesięcy: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                               |              |
| <b>Przeznaczenie kredytu</b>                                   | <b>Cel kredytowania</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>Opisz szczegółowy</b>                                                                                      | <b>Kwota</b> |
|                                                                | <input type="checkbox"/> finansowanie bieżącej działalności                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                               |              |
|                                                                | <input type="checkbox"/> finansowanie kontraktu/umowy                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                               |              |
|                                                                | <input type="checkbox"/> refinansowanie kredytu                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                               |              |
|                                                                | <input type="checkbox"/> inne: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                               |              |
| <b>Sposób pobrania prowizji za udzielenie kredytu</b>          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> Obciążenie rachunku bieżącego Wnioskodawcy                                           |              |
|                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> Pobranie w ciężar przyznanego kredytu                                                |              |
| <b>INFORMACJE O ZMIANIE ISTNIEJĄCEJ UMOWY (o ile dotyczy):</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                               |              |
| <b>Wnioskujemy o zmianę warunków kredytowania</b>              | nr umowy kredytu/gwarancji                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                               |              |
|                                                                | data zawarcia umowy kredytu/gwarancji                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                               |              |
| <b>Szczegółowy opis proponowanych zmian</b>                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                               |              |
| <b>TERMINY URUCHOMIENIA TRANSZ KREDYTU:</b>                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                               |              |
| <input type="checkbox"/> Jednorazowo*                          | od dnia _____ (dzień/miesiąc/rok)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                               |              |

|                                                                                                                                                      |                                                                                       |                                                                                                                                               |                                           |                                                             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> W transzach*                                                                                                                | od dnia _____<br>(dzień/miesiąc/rok)                                                  | Do wysokości _____ PLN/EUR/USD                                                                                                                |                                           |                                                             |
|                                                                                                                                                      | od dnia _____<br>(dzień/miesiąc/rok)                                                  | Do wysokości _____ PLN/EUR/USD                                                                                                                |                                           |                                                             |
|                                                                                                                                                      | od dnia _____<br>(dzień/miesiąc/rok)                                                  | Do wysokości _____ PLN/EUR/USD                                                                                                                |                                           |                                                             |
| <input type="checkbox"/> Termin podany później                                                                                                       |                                                                                       |                                                                                                                                               |                                           |                                                             |
| <b>SPŁATA KAPITAŁU KREDYTU:</b>                                                                                                                      |                                                                                       |                                                                                                                                               |                                           |                                                             |
| Spłata kredytu następować będzie z                                                                                                                   |                                                                                       | <input type="checkbox"/> rachunku bieżącego Wnioskodawcy<br><input type="checkbox"/> inny rachunek _____                                      |                                           |                                                             |
| Forma spłaty                                                                                                                                         |                                                                                       | <input type="checkbox"/> Raty malejące<br><input type="checkbox"/> Jednorazowo na koniec okresu kredytowania<br><input type="checkbox"/> Inna |                                           |                                                             |
| Częstotliwość spłaty                                                                                                                                 |                                                                                       | Dzień spłaty                                                                                                                                  |                                           |                                                             |
| <input type="checkbox"/> miesięcznie<br><input type="checkbox"/> kwartalnie<br><input type="checkbox"/> półroczny<br><input type="checkbox"/> roczny |                                                                                       | <input type="checkbox"/> w dniu _____<br>(dzień miesiąca)<br><input type="checkbox"/> w ostatnim dniu miesiąca                                |                                           |                                                             |
| <input type="checkbox"/> inny                                                                                                                        | w dniu _____<br>(dzień/miesiąc/rok)                                                   |                                                                                                                                               | w wysokości _____ PLN/EUR/USD             |                                                             |
|                                                                                                                                                      | w dniu _____<br>(dzień/miesiąc/rok)                                                   |                                                                                                                                               | w wysokości _____ PLN/EUR/USD             |                                                             |
|                                                                                                                                                      | w dniu _____<br>(dzień/miesiąc/rok)                                                   |                                                                                                                                               | w wysokości _____ PLN/EUR/USD             |                                                             |
| <b>SPŁATA ODSETEK:</b>                                                                                                                               |                                                                                       |                                                                                                                                               |                                           |                                                             |
| Częstotliwość                                                                                                                                        |                                                                                       | <input type="checkbox"/> miesięcznie<br><input type="checkbox"/> kwartalnie                                                                   |                                           |                                                             |
| Termin płatności                                                                                                                                     |                                                                                       | <input type="checkbox"/> w dniu _____<br>(dzień miesiąca)<br><input type="checkbox"/> w ostatnim dniu miesiąca                                |                                           |                                                             |
| <b>PROPONOWANE ZABEZPIECZENIE:</b>                                                                                                                   |                                                                                       |                                                                                                                                               |                                           |                                                             |
| Rodzaj zabezpieczenia                                                                                                                                | Dane identyfikacyjne<br>(numer KW/fabryczny/<br>rejestracyjny, rok<br>produkcji itp.) | Właściciel przedmiotu<br>zabezpieczenia                                                                                                       | Szacowana wartość<br>zabezpieczenia w PLN | Lokalizacja przedmiotu<br>zabezpieczenia<br>(o ile dotyczy) |
|                                                                                                                                                      |                                                                                       |                                                                                                                                               |                                           |                                                             |
|                                                                                                                                                      |                                                                                       |                                                                                                                                               |                                           |                                                             |
|                                                                                                                                                      |                                                                                       |                                                                                                                                               |                                           |                                                             |
|                                                                                                                                                      |                                                                                       |                                                                                                                                               |                                           |                                                             |
|                                                                                                                                                      |                                                                                       |                                                                                                                                               |                                           |                                                             |

### III. INFORMACJE O WNIOSKODAWCY:

|                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>PODMIOTY POWIĄZANE:</b>                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                     |
| Czy Wnioskodawca posiada podmioty istotnie powiązane kapitałowo?<br><br>Podmiot:<br><b>1)</b> posiada bezpośrednio lub pośrednio co najmniej 50% udziału w kapitale zakładowym innego podmiotu, lub | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE<br><br>Jeśli TAK – prosba o wskazanie nazwy podmiotu:<br>– w którym, Wnioskodawca posiada |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                  |                                        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|----------------------------------------|
| <b>2)</b> posiada prawa do wykonywania co najmniej 50% głosów w organach innego podmiotu.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                               | udziały/głosy: _____<br>– który posiada udziały/głosy<br>Wnioskodawcy: _____                                                                                                                                                                                                        |                                  |                                        |
| Czy Wnioskodawca posiada podmioty istotnie powiązane organizacyjnie?<br>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<br>Jeśli TAK – prosba o wskazanie nazwy podmiotu:<br>_____<br>oraz czy w powiązaniach organizacyjnych Wnioskodawca jest:<br><input type="checkbox"/> podmiotem dominującym<br><input type="checkbox"/> podmiotem zależnym |                                  |                                        |
| Czy Wnioskodawca posiada powiązania z tytułu silnych relacji gospodarczych?<br>Powiązania z tytułu silnych relacji gospodarczych występują w sytuacji gdy dwa podmioty prowadzą współpracę gospodarczą, której ustanie lub pogorszenie będzie miało istotny wpływ na sytuację finansową podmiotu wnioskującego o produkt kredytowy (istotny wpływ dotyczy powiązań handlowych, świadczenia usług o udziale powyżej 30%). |                                               | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY<br>Jeśli TAK – prosba o wskazanie nazwy podmiotu:<br>_____                                                                                                                           |                                  |                                        |
| Czy Wnioskodawca posiada powiązania z tytułu wspólności majątkowej – Wnioskodawcami są małżonkowie, między którymi panuje ustrój ustawowej wspólności majątkowej?<br>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<br>Jeśli TAK – prosba o wskazanie nazwy podmiotu:<br>_____                                                                                                                           |                                  |                                        |
| Czy Wnioskodawca jest podmiotem Grupy kapitałowej objętym skonsolidowanym sprawozdaniem?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                               | <input type="checkbox"/> TAK jako podmiot dominujący w Grupie<br><input type="checkbox"/> TAK jako podmiot zależny w Grupie<br><input type="checkbox"/> NIE<br>Jeśli TAK – prosba o wskazanie nazwy podmiotu:<br>_____                                                              |                                  |                                        |
| Czy Wnioskodawca identyfikuje inne istotne powiązania np. udzielone poręczenia/gwarancje?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                               | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE<br>Jeśli TAK – prosba o wskazanie nazwy podmiotu rodzaj powiązania:<br>_____                                                                                                                                              |                                  |                                        |
| <b>DANE GŁÓWNYCH UDZIAŁOWCÓW WNIOSKODAWCY ORAZ PODMIOTÓW POWIĄZANYCH KAPITAŁOWO -ORGANIZACYJNIE/ HANDLOWO / PERSONALNIE</b><br>(WYKAZANYCH POWYŻEJ)                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                  |                                        |
| Imię i nazwisko / Nazwa<br>Adres / Siedziba                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Nr dowodu tożsamości<br>/ PESEL / REGON / NIP | Rodzaj powiązania                                                                                                                                                                                                                                                                   | Czy udziałowiec<br>Wnioskodawcy? | Wielkość posiadanych<br>udziałów (w %) |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                  |                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                  |                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                  |                                        |

**INFORMACJE DODATKOWE:**

|                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                           |                                        |                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|----------------------------------------|---------------------------------|
| <b>Miejsce prowadzenia działalności</b>                                                                                                     | <input type="checkbox"/> zgodne z adresem siedziby<br><input type="checkbox"/> inne: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                           |                                        |                                 |
| <b>Sezonowość prowadzonej działalności</b>                                                                                                  | Przychody Wnioskodawcy charakteryzują się sezonowością.<br><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE<br>Kwartały w których występują spadki przychodów wynikające z sezonowości:<br><input type="checkbox"/> I KW <input type="checkbox"/> II KW <input type="checkbox"/> III KW <input type="checkbox"/> IV KW<br>W przypadku występowania sezonowości, Wnioskodawca posiada dodatkowe źródła przychodów pozwalające minimalizować skutki sezonowości.<br><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |                           |                                        |                                 |
| <b>Zatrudnianie pracowników</b>                                                                                                             | Czy Wnioskodawca zatrudnia pracowników?<br><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE<br>Liczba zatrudnionych pracowników (w przeliczeniu na pełen etat) _____ na dzień składania wniosku<br>Zmiana zatrudnienia w ciągu ostatniego roku (+/-) w procentach (wpisać procentowo liczbę zmiany zatrudnienia np. wzrost 10% lub spadek -10%)<br>_____                                                                                                                                                                    |                           |                                        |                                 |
| <b>Pozycja na rynku</b>                                                                                                                     | 1) Zasięg działania:<br><input type="checkbox"/> ponadlokalny <input type="checkbox"/> lokalny<br>2) Czy Wnioskodawca posiada nagrody/certyfikaty jakości swoich produktów?<br><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE<br>3) Czy firma posiada dedykowany system obsługi zwrotów/reklamacji?<br><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE                                                                                                                                                          |                           |                                        |                                 |
| <b>Kwalifikacje kadry zarządzającej - każdego członka kadry zarządzającej</b><br><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) |
|                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                           |                                        |                                 |
|                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                           |                                        |                                 |
|                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                           |                                        |                                 |

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

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

|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|

**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 100 TYS. zł):**

| Kategoria należności                                     | bieżące | przeterminowane |            |            |             |             |                 |         |
|----------------------------------------------------------|---------|-----------------|------------|------------|-------------|-------------|-----------------|---------|
|                                                          |         | 0- 30 dni       | 31- 60 dni | 61- 90 dni | 91- 180 dni | 181-365 dni | powyżej 365 dni | łącznie |
|                                                          | 1.      | 2.              | 3.         | 4.         | 5.          | 6.          | 7.              | 8.      |
| w tys. zł                                                |         |                 |            |            |             |             |                 |         |
| w %                                                      |         |                 |            |            |             |             |                 |         |
| Odpisy aktualizujące                                     |         |                 |            |            |             |             |                 |         |
| Należności dochodzone na drodze sądowej                  |         |                 |            |            |             |             |                 |         |
| Wyjaśnienie należności przeterminowanych powyżej 180 dni |         |                 |            |            |             |             |                 |         |

**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 100 TYS. zł):**

| Kategoria zobowiązań | bieżące | przeterminowane |            |            |             |             |                 |         |
|----------------------|---------|-----------------|------------|------------|-------------|-------------|-----------------|---------|
|                      |         | 0- 30 dni       | 31- 60 dni | 61- 90 dni | 91- 180 dni | 181-365 dni | powyżej 365 dni | łącznie |
|                      | 1.      | 2.              | 3.         | 4.         | 5.          | 6.          | 7.              | 8.      |
| w tys. zł            |         |                 |            |            |             |             |                 |         |
| w %                  |         |                 |            |            |             |             |                 |         |

**PORTFEL AKTUALNIE REALIZOWANYCH KONTRAKTÓW - WG 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 zafakturowania wartość umowy | Planowany termin zafakturowania pozostałej wartości umowy |
|-------------------|-----------------|-------------|---------------------|-------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
|                   |                 |             |                     |                                           |                                                           |
|                   |                 |             |                     |                                           |                                                           |
|                   |                 |             |                     |                                           |                                                           |
|                   |                 |             |                     |                                           |                                                           |

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

**RACHUNKI BANKOWE WNIOSKODAWCY PROWADZONE W INNYCH BANKACH:**

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

**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 |
|-----------------------------|-------------------------|-----------------|
|                             |                         |                 |
|                             |                         |                 |
|                             |                         |                 |

**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/<br>instytucja<br>finansowa | Rodzaj<br>finansowania | Data<br>umowy | Udzielona<br>kwota | Termin<br>spłaty | Kwota<br>limitu<br>/Aktualne<br>zadłużenie | Przyjęte<br>zabezpieczenia<br>(rodzaj i kwota) | Miesięczna<br>rata<br>kapitałowa<br>(o ile dotyczy) | Kwota<br>wymaganych<br>obrotów |
|----------------------------------|------------------------|---------------|--------------------|------------------|--------------------------------------------|------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|--------------------------------|
|                                  |                        |               |                    |                  |                                            |                                                |                                                     |                                |
|                                  |                        |               |                    |                  |                                            |                                                |                                                     |                                |
|                                  |                        |               |                    |                  |                                            |                                                |                                                     |                                |
|                                  |                        |               |                    |                  |                                            |                                                |                                                     |                                |

**INFORMACJA O ODSETKACH OD KREDYTÓW NA DZIAŁALNOŚCI (WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA PROWADZĄCY UPROSZCZONĄ KSIĘGOWOŚĆ):**

|                                                          |  |               |  |
|----------------------------------------------------------|--|---------------|--|
| Kwota zapłaconych odsetek od kredytów na działalność za: |  |               |  |
| ostatni pełen roku obrachunkowy                          |  | okres bieżący |  |

**INFORMACJA O INNYCH PRODUKTACH FINANSOWYCH WNIOSKODAWCY (W TYM POŻYCZEK OD INNYCH PODMIOTÓW):**

| Nazwa podmiotu | Rodzaj finansowania | Kwota | Ostateczny termin<br>spłaty/wygaśnięcia |
|----------------|---------------------|-------|-----------------------------------------|
|                |                     |       |                                         |
|                |                     |       |                                         |

**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 |
|------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
|                                          |                                                                         |                                                       |                                                    |
|                                          |                                                                         |                                                       |                                                    |
|                                          |                                                                         |                                                       |                                                    |

**POŻYCZKI, PORĘCZENIA I GWARANCJE, WEKSLE I PORĘCZENIA WEKSLOWE UDZIELONE/WYSTAWIONE PRZEZ WNIOSKODAWCĘ I NA JEGO ZLECENIE LUB INNE ZOBOWIĄZANIA:**

| Nazwa dłużnika Klienta | Beneficjent (o ile dotyczy) | Rodzaj finansowania (pożyczka/poręczenie itp.) | Ostateczny termin spłaty/wygaśnięcia | Aktualne zaangażowanie |
|------------------------|-----------------------------|------------------------------------------------|--------------------------------------|------------------------|
|                        |                             |                                                |                                      |                        |
|                        |                             |                                                |                                      |                        |
|                        |                             |                                                |                                      |                        |

**WNIOSKI KREDYTOWE ZŁOŻONE W INNYCH BANKACH (W TRAKCIE ROZPATRYWANIA PRZED ZAWARCIEM UMOWY):**

| Nazwa banku | Rodzaj kredytu | Kwota kredytu | Proponowane zabezpieczenia |
|-------------|----------------|---------------|----------------------------|
|             |                |               |                            |
|             |                |               |                            |
|             |                |               |                            |

## V. OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY

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

| NAZWA ORGANU                                                                                                                                                           | POSIADANE ZALEGŁOŚCI?                                                                     | ZALEGŁOŚĆ OBJĘTA UGODĄ?                                                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| Urzędu Skarbowego – 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 ..... |
| Zakładu Ubezpieczeń Społecznych / Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego* – 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 ..... |
| Stosownych Urzędów – 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 ..... |
| Krajowy Ośrodek Wsparcia Rolnictwa (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) Niniejszym oświadczam/oświadczamy, że będące w posiadaniu Banku niżej wymienione dokumenty nie uległy zmianie i są na dzień dzisiejszy aktualne:

| DOKUMENT                                                                                               | DATA DOKUMENTU |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| <input type="checkbox"/> Umowa spółki                                                                  |                |
| <input type="checkbox"/> Statut                                                                        |                |
| <input type="checkbox"/> Dokumenty uprawniające do wykonywania zawodu                                  |                |
| <input type="checkbox"/> Umowy dzierżawy gruntów, akt własności gruntów lub nakaz płatniczy (Rolnicy ) |                |
| <input type="checkbox"/> Koncesja/ zezwolenie na prowadzenie działalności                              |                |
| <input type="checkbox"/> Umowa lub orzeczenie ustroju rozdzielności majątkowej                         |                |
| <input type="checkbox"/> Inne dokumenty _____                                                          |                |

- 3) Oświadczam/y, że posiadamy/ nie posiadamy\* zaległości wobec innych banków lub towarzystw leasingowych.
- 4) 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.
- 5) Oświadczam/y, że została/ nie została\* ogłoszona upadłość lub został / nie został\* rozpoczęty proces likwidacji lub postępowania naprawczego lub zawieszenia działalności firmy.
- 6) Oświadczam, że pozostaję / nie pozostaję\* we wspólności majątkowej ze współmałżonkiem/współmałżonką\*\*
- 7) Oświadczam/y, że jesteśmy/ nie jesteśmy\* udziałowcami Banku Spółdzielczego w Brzegu;
- 8) Oświadczam/y, że następujące podmioty lub osoby powiązane, organizacyjnie, personalnie są / nie są\* udziałowcami Banku Spółdzielczego w Brzegu lub osobami zajmującymi w Banku kierownicze stanowiska lub funkcje w radzie nadzorczej lub w zarządzie Banku.
- 9) Oświadczam/y, że prowadzona przeze mnie/przez nas\* działalność gospodarcza wymaga/nie wymaga\* zezwolenia (koncesji).
- 10) Oświadczam/y pod rygorem odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 297 § 1 Kodeksu karnego, że informacje podane w tym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.
- 11) Oświadczam/y, że zostałem poinformowany, o możliwości przekazania moich/naszych danych osobowych przez Bank Spółdzielczy w Brzegu na podstawie art.105 ust. 1 pkt 1c oraz art. 105 ust. 4 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Prawo bankowe (dalej „Prawo bankowe”) do Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie, ul. Zygmunta Modzelewskiego 77 A, 02-679 Warszawa. W zakresie przekazanych danych Biuro Informacji Kredytowej - obok Banku Spółdzielczego w Brzegu – 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., ul. Zygmunta Modzelewskiego 77 A, 02-679 Warszawa). 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., ul. Zygmunta Modzelewskiego 77 A, 02-679 Warszawa), 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 [www.bankbps.pl/rodo](http://www.bankbps.pl/rodo).
- 12) Oświadczam/y że:
- a) wraz z wnioskiem kredytowym złożyłem/złożyliśmy kompletną dokumentację umożliwiającą ocenę zdolności kredytowej

- b) brakującą dokumentację do wniosku kredytowego umożliwiającą przeprowadzenie oceny zdolności kredytowej doręczyć/doręczymy najpóźniej w terminie do \_\_\_\_\_ [dd-mm-rrrr] oraz przyjmuję/przyjmujemy do wiadomości, że w przypadku braku dostarczenia tych dokumentów w określonym terminie, złożony przeze mnie/przez nas niniejszy wniosek kredytowy nie będzie podlegał ocenie zdolności kredytowej i będzie wymagał ponownego złożenia go przeze mnie/przez nas.

## VI. ZGODY WNIOSKODAWCY

### Wyrażam/y zgodę:

1. na otrzymanie od Banku projektu umowy oraz Regulaminu Kredytowania Klientów Instytucjonalnych przez Bank Spółdzielczy w Brzegu na adres e-mail wskazany przez Wnioskodawcę \_\_\_\_\_. /zapis ma zastosowanie tylko do wnioskodawcy będącego osobą fizyczną prowadzącą działalność gospodarczą, rolniczą oraz do wspólników spółki cywilnej, w pozostałych przypadkach – zapis usunąć/
2. na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010r. o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych upoważniam Bank Spółdzielczy w Brzegu do wystąpienia bezpośrednio lub za pośrednictwem Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie - Centrum Operacyjnej Obsługi Klientów przy ul. Zygmunta Modzelewskiego 77 A, 02-679 Warszawa, do Biura Informacji Gospodarczej InfoMonitor S.A. z siedzibą przy ul. Zygmunta Modzelewskiego 77A, 02-679 Warszawa i do Krajowego Rejestru Długów Biura Informacji Gospodarczej S.A. z siedzibą przy ul. Danuty Siedzikówny 12, 51-214 Wrocław o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących moich zobowiązań jako konsumenta. /zapis usunąć w przypadku podmiotów gospodarczych – spółek prawa handlowego/
3. w przypadku negatywnego rozpatrzenia Wniosku, Bank ma prawo zatrzymać w swojej dokumentacji kopie dokumentów złożonych z Wnioskiem o udzielenie kredytu, w celu archiwizacji.

[Wyrażenie przez Panią/Pana powyższej zgody jest dobrowolne, jednakże brak wyrażenia zgody skutkować będzie niemożliwością zawarcia Umowy.]

\_\_\_\_\_  
(miejscowość, data)

\_\_\_\_\_  
(pieczęć firmowa oraz podpisy osób reprezentujących  
Wnioskodawcę)

| WYPEŁNIA PRACOWNIK BANKU          |                                                                            |
|-----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| DATA ZŁOŻENIA WNIOSKU             |                                                                            |
| NR WNIOSKU KREDYTOWEGO            |                                                                            |
| DATA ZŁOŻENIA KOMPLETNEGO WNIOSKU |                                                                            |
| STATUS KLIENTA                    | <input type="checkbox"/> Klient Banku <input type="checkbox"/> nowy Klient |
| MODUŁO (o ile dotyczy)            |                                                                            |

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

\_\_\_\_\_  
(miejscowość, data)

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

\* niepotrzebne skreślić

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