



KWESTIONARIUSZ OSOBISTY

Właściciela/Wspólnika/Poręczyciela/Współmałzonka*

Dotyczy wniosku o udzielenie kredytu Klienta Proszę wpisać nazwę wnioskodawcy.	
------------------------------------------------------------------------------------------	--

I. PODSTAWOWE INFORMACJE:

1. Imię i nazwisko	Właściciela/Wspólnika /Poręczyciela	Współmałzonka																																								
2. PESEL	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																					<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																				
3. Rodzaj numer i seria dokumentu tożsamości																																										
4. Adres zamieszkania																																										
5. Adres do korespondencji <i>(jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)</i>																																										
6. Wykształcenie Właściciela/Wspólnika/Poręczyciela	6a. Wykształcenie Współmałzonka <small>(wypełnić w przypadku gdy współmałżonek jest poręczycielem/współkredytobiorcą)</small>																																									
<input type="checkbox"/> Wnioskodawca posiada wykształcenie wyższe lub podyplomowe, zgodne z profilem prowadzonej działalności gospodarczej, lub posiada wykształcenie średnie lub zawodowe zgodne z profilem prowadzonej działalności gospodarczej wraz z ukończonymi kursami związanymi z prowadzoną działalnością gospodarczą. <input type="checkbox"/> Wnioskodawca posiada wykształcenie wyższe lub podyplomowe lub średnie lub zawodowe niezgodne z profilem prowadzonej działalności gospodarczej ale z ukończonymi kursami związanymi z prowadzoną działalnością gospodarczą lub posiada wykształcenie średnie lub zawodowe zgodne z profilem prowadzonej działalności gospodarczej. <input type="checkbox"/> Wnioskodawca posiada wykształcenie średnie lub zawodowe niezgodne z profilem prowadzonej działalności ale z ukończonymi kursami związanymi z prowadzoną działalnością gospodarczą lub nie posiada wykształcenia ale posiada ukończone kursy związane z prowadzoną działalnością. <input type="checkbox"/> Wnioskodawca nie posiada wykształcenia oraz nie posiada ukończonych kursów związanych z prowadzoną działalnością gospodarczą.	<input type="checkbox"/> wyższe <input type="checkbox"/> licencjat <input type="checkbox"/> średnie <input type="checkbox"/> zawodowe <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> wykształcenie wyższe oraz kursy zgodne z profilem prowadzonej działalności																																									
7. Doświadczenie zawodowe Właściciela/Wspólnika /Poręczyciela	Ilość lat ogółem doświadczenia zawodowego:	<input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> Nie dotyczy																																								
	Ilość lat doświadczenia zawodowego w branży w której prowadzi lub zamierza prowadzić działalność:	<input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> Nie dotyczy																																								

	Ilość lat doświadczenia zawodowego na stanowisku kierowniczym:	<input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> Nie dotyczy		
8. Doświadczenie zawodowe Współmałżonka (wypełnić w przypadku gdy współmałżonek jest poręczycielem/współkredytobiorcą)	Ilość lat ogółem doświadczenia zawodowego:	<input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> Nie dotyczy		
	Ilość lat doświadczenia zawodowego w branży w której prowadzi lub zamierza prowadzić działalność:	<input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> Nie dotyczy		
	Ilość lat doświadczenia zawodowego na stanowisku kierowniczym:	<input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> Nie dotyczy		
9. Stan cywilny		<input type="checkbox"/> zamężna/zonaty <input type="checkbox"/> wolny		
10. Stosunki majątkowe między małżonkami		<input type="checkbox"/> wspólnota majątkowa <input type="checkbox"/> rozdzielność majątkowa		
11. Proszę podać liczbę osób w Pani/Pana gospodarstwie domowym				
12. Proszę podać miesięczne koszty utrzymania gospodarstwa domowego				
13. Dochód miesięczny netto w bieżącym roku (pozyskiwany z innych źródeł niż prowadzona działalność gospodarcza/rolnicza)				
14. Dochód miesięczny współmałżonka (jeśli dotyczy)				
15. Proszę podać informację o Przedsiębiorstwach, w których posiada Pani/Pan udziały/akcje:				
Nazwa przedsiębiorstwa	Stanowisko (o ile dotyczy)	Udział w %	Kwota udziału	Oznaczenie właściciela: M – właściciel Z - współmałżonek

II. INFORMACJE O POSIADANYM MAJĄTKU PRYWATNYM NIE ZWIĄZANYM Z PROWADZONĄ DZIAŁALNOŚCIĄ GOSPODARCZĄ WNIOSKODAWCY/PORĘCZYCIELA*

1. Nieruchomości				
Proszę opisać posiadane przez Panią/Pana nieruchomości, nie związane z prowadzoną działalnością gospodarczą Wnioskodawcy/Poręczyciela				
Rodzaj nieruchomości	Adres nieruchomości	Właściciel/ Współwłaściciele	Wartość rynkowa lub szacunkowa: *	Obciążenia (służebność osobista, wartość wpisów hipotecznych)
2. Pojazdy				
Proszę opisać posiadane przez Panią/Pana pojazdy, nie związane z prowadzoną działalnością gospodarczą Wnioskodawcy/Poręczyciela				
Marka - Model Nr rejestracyjny	Rok produkcji	Właściciel/ Współwłaściciele	Wartość wg polisy AC lub szacunkowa:*	Obciążenia (zastaw/przewłaszczenie)

3. Inne dobra materialne				
Proszę opisać posiadane przez Panią/Pana inne dobra materialne, nie związane z prowadzoną działalnością gospodarczą Wnioskodawcy/Poręczyciela				
Rodzaj	Nazwa banku	Właściciel/ Współwłaściciele	Wartość rynkowa, nominalna lub szacunkowa: *	Obciążenia (zastaw/przewłaszczenie/ przelew wierzytelności)
Oszczędności na rachunkach bankowych				
Certyfikaty depozytowe				
Obligacje i bony skarbowe NBP i Skarbu Państwa				
Inne (<i>jakie?</i>)				

4. Informacje o zaciągniętych zobowiązaniach
 Proszę opisać zakres Pani/Pana współpracy z innymi bankami/towarzystwami leasingowymi (otrzymane gwarancje, zobowiązania leasingowe, zaciągnięte kredyty i pożyczki – w tym również konsumpcyjne) **nie związane z prowadzoną działalnością gospodarczą** Wnioskodawcy/Poręczyciela

Nazwa podmiotu (Banku, towarzystwa leasingowego)	Wysokość zobowiązania (w PLN) (aktualna)	Kredyt/Poręczenie Ostateczny termin spłaty	Wysokość raty kapitałowo- odsetkowej	Zabezpieczenie	Oznaczenie właściciela: M – właściciel Z - współmałżonek
Czy istnieją zobowiązania alimentacyjne		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Jeżeli tak, to podać ich wysokość		
Inne posiadane zobowiązania					

5. Posiadane rachunki bankowe
 Proszę podać posiadane przez Panią/Pana posiadane rachunki bankowe, **nie związane z prowadzoną działalnością gospodarczą** Wnioskodawcy/Poręczyciela

Nazwa i adres Banku	Rodzaj rachunku	Aktualne saldo rachunku	Oznaczenie właściciela: M – właściciel Z - współmałżonek

6. Informacje o majątku i zobowiązaniach
 Proszę podać informacje o posiadanym przez Panią/Pana majątku i zobowiązaniach (wg stanu na ostatni dzień miesiąca poprzedzający datę złożenia wniosku), **nie związanych z prowadzoną działalnością gospodarczą** Wnioskodawcy/Poręczyciela (w przypadku trudności z podaniem dokładnej wartości prosimy o podanie wartości szacunkowych).

Pozycja	wg stanu na ostatni dzień miesiąca poprzedzający datę złożenia wniosku	Oznaczenie właściciela: M – właściciel Z - współmałżonek
Wartość majątku prywatnego		
Prywatne kredyty/pożyczki/ zobowiązania w innych bankach/ innych instytucjach finansowych (stan zadłużenia)		
Średniomiesięczna obsługa zadłużenia - spłata rat kapitałowo-odsetkowych prywatnych kredytów i pożyczek w innych instytucjach finansowych		
Inne prywatne zobowiązania (należy podać wysokość średniomiesięcznych		

rat)		
Inne średniomiesięczne dochody prywatne (nie związane z prowadzoną działalnością gospodarczą)		

III. OŚWIADCZENIA

§ 1.

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

2. Właściciel/Wspólnik/Poręczyciel		
Nazwa Organu	Posiadane zaległości?	Zaległość objęta ugodą?
Urzędu Skarbowego – z tytułu podatków, ceł itp.	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
Zakładu Ubezpieczeń Społecznych / Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego* – z tytułu składek na m.in. Ubezpieczenia społeczne Ubezpieczenie zdrowotne Fundusz Pracy	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
Stosownych Urzędów – z tytułu podatku od nieruchomości /o ile dotyczy/	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY

Współmałżonek		
Nazwa Organu	Posiadane zaległości?	Zaległość objęta ugodą?
Urzędu Skarbowego – z tytułu podatków, ceł itp.	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
Zakładu Ubezpieczeń Społecznych / Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego* – z tytułu składek na m.in. Ubezpieczenia społeczne Ubezpieczenie zdrowotne Fundusz Pracy	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
Stosownych Urzędów – z tytułu podatku od nieruchomości /o ile dotyczy/	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY

2. [dotyczy: Właściciela/Wspólnika/Poręczyciela*] Oświadczam/y, że zostałem poinformowany, o możliwości przekazania moich/naszych danych osobowych przez Bank Spółdzielczy w Olecku 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 77A, 02-679 Warszawa. W zakresie przekazanych danych Biuro Informacji Kredytowej - obok Banku Spółdzielczego w Olecku – staje się Administratorem moich/naszych danych osobowych. Z Biurem Informacji Kredytowej mogę/ możemy skontaktować się poprzez adres e-mail: kontakt@bik.pl lub pisemnie (Centrum Obsługi Klienta BIK S.A., 02-679 Warszawa, ul. Zygmunta Modzelewskiego 77A). Biuro Informacji Kredytowej wyznaczyło Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować poprzez e-mail: iod@bik.pl lub pisemnie (Inspektor Ochrony Danych, Centrum Obsługi Klienta BIK S.A., 02-679 Warszawa, ul. Zygmunta Modzelewskiego 77A), we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych. Pełna treść klauzuli informacyjnej Biura Informacji Kredytowej dostępna jest na stronie www.bsolecko.pl/ w zakładce RODO.

3. Przyjmuję do wiadomości że:

- 1) instytucje upoważnione do gromadzenia, przetwarzania i udostępniania informacji stanowiących tajemnicę bankową, utworzone wspólnie przez banki i bankowe izby gospodarcze, mogą na podstawie art. 105 ust. 4d Prawa bankowego (Dz.U. z 2018 r., poz. 2187, z późn.zm.), udostępniać informacje o zobowiązaniach powstałych z tytułu umów związanych z wykonywaniem czynności bankowych instytucjom finansowym, będącym podmiotami zależnymi od banków;
- 2) na podstawie art. 105 ust. 4 d Prawa bankowego, Bank może - za pośrednictwem Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie – przekazać do instytucji finansowych, będących podmiotami zależnymi od banków informacje o zobowiązaniach powstałych z tytułu umowy, a związanych z wykonywaniem czynności bankowych;
- 3) Bank może przekazywać dane innym podmiotom zgodnie z postanowieniami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Prawo bankowe.

IV. ZGODY:

<p>Wyrażam/y zgodę na: [Wyrażenie tej zgody dotyczy tylko Poręczyciela będącego osobą fizyczną]</p>	<input type="checkbox"/> Właściciel <input type="checkbox"/> Wspólnik <input type="checkbox"/> Poręczyciel	<input type="checkbox"/> Współmałżonek
<p>przetwarzanie przez Bank Spółdzielczy w Olecku z siedzibą w Olecku przy ul. Cichej 2 oraz Biuro Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie dotyczących mnie informacji stanowiących tajemnicę bankową, po wygaśnięciu moich zobowiązań wynikających z Umowy, w celu oceny zdolności kredytowej i analizy ryzyka kredytowego przez okres nie dłuższy niż 5 lat od dnia wygaśnięcia</p>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
<p>Wyrażam/y zgodę na: [Wyrażenie przez Panią/Pana zgód o jest dobrowolne, jednakże brak wyrażenia zgody skutkować będzie niemożliwością zawarcia umowy kredytu.]</p>		
<p>na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych (tekst jednolity Dz. U. z 2019 r., poz. 681 z późn. zm.) upoważniam Bank Spółdzielczy w Olecku do wystąpienia bezpośrednio lub za pośrednictwem Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie - Centrum Obsługi Klienta przy ul. Zygmunta Modzelewskiego 77A, 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 lub innych biur informacji gospodarczej o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących moich zobowiązań jako konsumenta.</p>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY

zaznaczyć właściwe X

Załączniki do Kwestionariusza: Klauzula informacyjna

 (miejscowość, data)

 (Podpis Właściciela/Wspólnika/
 Poręczyciela/Współmałżonka)

* niepotrzebne skreślić