

KWESTIONARIUSZ OSOBISTY¹
WŁAŚCICIELA/PORĘCZCIELA/WSPÓŁMAŁŻONKA*

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

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

I. PODSTAWOWE INFORMACJE:

	Właściciela/Poręczyciela	Współmałżonka
1. Imię i nazwisko		
2. PESEL		
3. Rodzaj numer i seria dokumentu tożsamości		
4. NIP		
5. Adres zamieszkania		
6. Adres do korespondencji <i>(jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)</i>		
6a. Wykształcenie Właściciela/Poręczyciela	6b. Wykształcenie Współmałżonka	
<input type="checkbox"/> rolnicze lub pokrewne: wyższe, średnie, zawodowe <input type="checkbox"/> inne wykształcenie (wyższe, średnie) nie związane z prowadzoną działalnością rolniczą oraz ukończone kursy związane z prowadzoną działalnością rolniczą <input type="checkbox"/> inne wykształcenie (zawodowe, podstawowe) oraz ukończone kursy związane z prowadzoną działalnością rolniczą <input type="checkbox"/> brak wykształcenia rolniczego lub pokrewnego oraz brak innego wykształcenia (wyższego, średniego, zawodowego, podstawowego), oraz brak kursów związanych z prowadzoną działalnością rolniczą	<input type="checkbox"/> rolnicze lub pokrewne: wyższe, średnie, zawodowe <input type="checkbox"/> inne wykształcenie (wyższe, średnie) nie związane z prowadzoną działalnością rolniczą oraz ukończone kursy związane z prowadzoną działalnością rolniczą <input type="checkbox"/> inne wykształcenie (zawodowe, podstawowe) oraz ukończone kursy związane z prowadzoną działalnością rolniczą <input type="checkbox"/> brak wykształcenia rolniczego lub pokrewnego oraz brak innego wykształcenia (wyższego, średniego, zawodowego, podstawowego), oraz brak kursów związanych z prowadzoną działalnością rolniczą	
7. Ukończone przez Właściciela/Poręczyciela kursy związane z prowadzoną działalnością:	jakie?: _____	
8. Ukończone przez Współmałżonka kursy związane z prowadzoną działalnością:	jakie?: _____	
9. Doświadczenie zawodowe Właściciela/Poręczyciela	Ilość lat ogółem doświadczenia zawodowego:	<input type="checkbox"/> _____
	Ilość lat doświadczenia zawodowego w branży rolnej:	<input type="checkbox"/> _____
	Ilość lat prowadzenia własnego/dzierżawionego gospodarstwa rolnego	_____
10. Doświadczenie zawodowe Współmałżonka	Ilość lat ogółem doświadczenia zawodowego:	<input type="checkbox"/> _____
	Ilość lat doświadczenia zawodowego w branży rolnej:	<input type="checkbox"/> _____
	Ilość lat prowadzenia własnego/dzierżawionego gospodarstwa rolnego	_____

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

11. Stan cywilny	<input type="checkbox"/> zamężna/żonaty <input type="checkbox"/> wolny
12. Proszę podać liczbę osób w Pani/Pana gospodarstwie domowym	
13. Proszę podać miesięczne koszty utrzymania 1 osoby w gospodarstwie domowym	
14. Dochód miesięczny netto w bieżącym roku (pozyskiwany z innych źródeł niż prowadzona działalność rolnicza)	<input type="checkbox"/> prowadzona działalność gospodarcza jako osoba fizyczna _____ zł <input type="checkbox"/> renta/emerytura _____ zł <input type="checkbox"/> praca najemna/umowa zlecenie/umowa o dzieło _____ zł <input type="checkbox"/> najem/dzierżawa _____ zł <input type="checkbox"/> inne _____ zł
15. Stosunki majątkowe między małżonkami	<input type="checkbox"/> wspólnota majątkowa <input type="checkbox"/> rozdzielnosc majątkowa <input type="checkbox"/> nie dotyczy
16. Imię i nazwisko Współmałżonka (wypełnić w przypadku wspólnoty majątkowej)	<input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> Współmałżonek jest Wnioskodawcą
17. Dochód miesięczny współmałżonka (jeśli dotyczy)	<input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> Współmałżonek jest Wnioskodawcą

II. CHARAKTERYSTYKA GOSPODARSTWA ROLNEGO:

1. INFORMACJE PODSTAWOWE	
a) Okres funkcjonowania gospodarstwa rolnego:	
b) Ilość osób pracujących w gospodarstwie rolnym (z uwzględnieniem właściciela):	
c) Ilość osób pracujących sezonowo w gospodarstwie rolnym:	
d) Czy występuje sezonowość produkcji rolnej ? (TAK/NIE)	
e) Główny produkt towarowy produkcji zwierzęcej (produkt, który zapewnia ponad 60 % przychodów ze sprzedaży produkcji zwierzęcej).	
f) Główny produkt towarowy produkcji roślinnej (produkt, który zapewnia ponad 60 % przychodów ze sprzedaży produkcji roślinnej).	

2. UBEZPIECZENIE PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI ROLNICZEJ:			
Czy działalność rolnicza jest ubezpieczona obowiązkowymi ubezpieczeniami w tym:			
a) ubezpieczenie gospodarstwa rolnego (budynków rolniczych)	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> nie w pełnym zakresie
b) OC rolnika	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
c) OC pojazdów	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
d) ubezpieczenie produkcji roślinnej: 50% upraw	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
e) ubezpieczenie produkcji zwierzęcej: zwierząt znajdujących się w gospodarstwie	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY

f) Czy Wnioskodawca posiada dodatkowe (oprócz obowiązkowych) ubezpieczenie prowadzonej działalności rolniczej (potwierdzone polisą ubezpieczeniową oraz opłaconą składką ubezpieczeniową).	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
--	--

3. STAN MAJĄTKOWY

GRUNTY WŁASNE W GOSPODARSTWIE		
Wyszczególnienie	powierzchnia [w ha]	wartość [w zł]
grunty rolne dobre (klasa I, II, IIIa)		
grunty rolne średnie (klasa IIIb, IV)		
grunty rolne słabe (klasa V, VI)		
grunty rolne pozostałe		
RAZEM		
Grunty dzierżawione (proszę podać termin końca dzierżawy)		
Wyszczególnienie	powierzchnia [w ha]	terminy końca dzierżawy
użytki rolne dzierżawione		

NIERUCHOMOŚCI	
Należy podać nieruchomości stanowiące Pana/Pani własność (również nieruchomości niewchodzące w skład gospodarstwa rolnego, ale bez nieruchomości spółek, których Pan/Pani jest właścicielem/współwłaścicielem/wspólnikiem)	
Rodzaj nieruchomości (działka zabudowana – jakie budynki znajdują się na działce i ich powierzchnia użytkowa; numer księgi wieczystej prowadzonej dla nieruchomości)	Szacunkowa wartość nieruchomości (w zł; informacja na jakiej podstawie określono wartość nieruchomości – wycena, faktura, polisa, itp.)

MASZYNY, URZĄDZENIA I ŚRODKI TRANSPORTU		
Należy podać ruchomości stanowiące Pana/Pani własność, również ruchomości nie wchodzące w skład gospodarstwa rolnego (np. prywatny samochód) oraz użytkowane przez Pana/Panią (np. na podstawie umowy leasingu, dzierżawy, itp.), ale bez ruchomości spółek, których Pan/Pani jest właścicielem/współwłaścicielem/wspólnikiem		
Rodzaj ruchomości (nazwa ruchomości, marka/typ; rok produkcji;)	Szacunkowa wartość ruchomości (w zł; informacja na jakiej podstawie określono wartość ruchomości – wycena, faktura, polisa, itp.)	Czy ruchomość jest obciążona? (nie/tak; na czyją rzecz jest obciążona)

		Wspólność ustawowa (tak/nie) - jeśli „nie” dane właściciela
Informacja uzupełniająca	a)	Czy Pan/Pani posiada maszyny/urządzenia niezbędne do prowadzenia działalności rolniczej? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	b)	Czy posiadane maszyny/urządzenia są w dobrym stanie technicznym? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	c)	Czy prowadzenie działalności rolniczej wymaga zakupu lub wypożyczenia innych maszyn/urządzeń? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	d)	Forma prowadzonej sprawozdawczości finansowej <input type="checkbox"/> brak ewidencji finansowej <input type="checkbox"/> inna (jaka?): _____
	e)	Forma rozliczenia podatku VAT <input type="checkbox"/> rolnik ryczałtowy VAT na zasadach ogólnych

STAN INWENTARZA ŻYWEGO		
BYDŁO		
wyszczególnienie	ilość w sztukach	cena za sztukę w zł
krowy mleczne		
krowy - mamki		
buhaje		
jałówki		
cielęta		
opasy		
TRZODA CHLEWNA		
wyszczególnienie	ilość w sztukach	cena za sztukę w zł
maciory		
knury		
lochy hodowlane		
tuczniki		
warchlaki		
prosięta		
DRÓB		
wyszczególnienie	ilość w sztukach	cena za sztukę w zł
brojlery kurze		
kury nioski		
pozostały drób		
POZOSTAŁE		
wyszczególnienie	ilość w sztukach	cena za sztukę w zł
konie		

klacze		
źrebaki		
strusie		
gęsi		
kaczki		

POZOSTAŁY POSIADANY MAJĄTEK OBROTOWY (ZAPASY)		
Nazwa składnika majątku	Ilość w tonach	cena za tonę w zł
1	2	3
a) pszenica		
b) żyto		
c) jęczmień		
d) owies		
e) kukurydza		
f) nawozy		
g) środki ochrony roślin		
h) pasze		
i) paliwa i opał		
j) pozostałe		

PRODUKCJA ROŚLINNA W TOKU			
ROŚLINY ZBOŻOWE			
wyszczególnienie	powierzchnia w hektarach	szacunkowa wydajność z hektara	szacunkowa cena 1 tony w zł
pszenica			
żyto			
jęczmień			
owies			
kukurydza			
pszenżyto			
inne (jakie ?)			
inne (jakie ?)			
ROŚLINY OKOPOWE			
wyszczególnienie	powierzchnia w hektarach	szacunkowa wydajność z hektara	szacunkowa cena 1 tony w zł
ziemniaki			
buraki cukrowe			
warzywa w uprawie polowej			
uprawy pod osłonami			
inne (jakie ?)			

inne (jakie ?)			
ROŚLINY OLEISTE			
wyszczególnienie	powierzchnia w hektarach	szacunkowa wydajność z hektara	szacunkowa cena 1 tony w zł
rzepak lub rzepik			
inne (jakie ?)			
inne (jakie ?)			
inne (jakie ?)			
inne (jakie ?)			
INNE UPRAWY ROŚLINNE			
wyszczególnienie	powierzchnia w hektarach	szacunkowa wydajność z hektara	szacunkowa cena 1 tony w zł

INNE SKŁADNIKI MAJĄTKOWE		Oznaczenie właściciela: M – właściciel Z - współmałżonek
Nazwa składnika majątku	Szacunkowa wartość składnika majątku	

III. INFORMACJA O WSPÓŁPRACY Z INNYMI BANKAMI/INSTYTUCJAMI FINANSOWYMI

1. RACHUNKI BANKOWE PROWADZONE W INNYCH BANKACH				
Proszę podać posiadane przez Panią/Pana posiadane rachunki bankowe, nie związane z prowadzoną działalnością rolniczą Wnioskodawcy/Poręczyciela				
Nazwa banku	Rodzaj i numer rachunku	Waluta	Kwota na rachunku	Oznaczenie właściciela: M – właściciel Z - współmałżonek

2. INFORMACJE ZAANGAŻOWANIU W INNYCH BANKACH/INSTYTUCJACH FINANSOWYCH

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 rolniczą** Wnioskodawcy/Poręczyciela

Nazwa banku/instytucji finansowej i nazwa Kredytobiorcy	Rodzaj zaangażowania i ostateczny termin spłaty	Aktualne zaangażowanie (kwota, waluta)	Przyjęte zabezpieczenia (rodzaj i kwota)	Oznaczenie właściciela: M – właściciel Z - współmałżonek

3. LEASING

Przedmiot leasingu (na działalność rolniczą / na inną działalność)	Średniomiesięczna kwota raty leasingowej

IV. Oświadczenia**§ 1.****1. Oświadczam/y, że posiadam/y zaległości wobec:**

Właściciel/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. 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 Spółdzielczym 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.

V. 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: <u>[Wyrażenie przez Panią/Pana zgód o jest dobrowolne, jednakże brak wyrażenia zgody skutkować będzie niemożliwością zawarcia umowy kredytu.]</u></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</p>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY

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.		
--	--	--

zaznaczyć właściwe X

Załączniki do Kwestionariusza: Klauzula informacyjna

(miejsowość, data)

(Podpis Właściciela/Wspólnika/
Poręczyciela/Współmałzonka)

* niepotrzebne skreślić