

WYPEŁNIA PRACOWNIK BANKU

| | | |
|-----------------------------------|---------------------------|--|
| Data wpływu: | Numer w rejestrze: | Nr modulo: |
| WNIOSEK KOMPLETNY | | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| DATA ZŁOŻENIA KOMPLETNEGO WNIOSKU | | |
| STATUS KLIENTA | | <input type="checkbox"/> Klient Banku <input type="checkbox"/> nowy Klient |

WNIOSEK KREDYTOWY

I. INFORMACJE PODSTAWOWE:

| | | | |
|--|---|--|--|
| WNIOSKODAWCA: | | | |
| Nazwa | | | |
| Adres siedziby | | | |
| Forma prowadzonej księgowości | | <input type="checkbox"/> Karta podatkowa <input type="checkbox"/> Ryczałt od przychodów ewidencjonowanych <input type="checkbox"/> Podatkowa księga przychodów i rozchodów <input type="checkbox"/> Pełna księgowość <input type="checkbox"/> Rolnik (nie prowadzący ksiąg rachunkowych) | |
| Wnioskodawca jest płatnikiem VAT | | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | |
| REGON | | NIP | |
| Adres strony internetowej (o ile dotyczy) | | | |
| Dane osoby upoważnionej do kontaktów z Bankiem w sprawie złożonego wniosku | | | |
| Imię i nazwisko | | | |
| Nr telefonu | | e-mail | |
| Czy do kontaktów w sprawie dokumentów finansowych jest inna osoba | | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | |
| Dane osoby upoważnionej do kontaktów z Bankiem w sprawie dokumentów finansowych (uzupełnić o ile dotyczy) | | | |
| Imię i nazwisko | | | |
| Nr telefonu | | e-mail | |
| Opis prowadzonej działalności wnioskodawcy | | | |
| | | | |
| PKD prowadzonej działalności: | | | |
| Działalność przeważająca wg PKD _____ Udział w przychodach ogółem ___% | Pozostałe działalności wg PKD _____ Udział w przychodach ogółem ___% | Pozostałe działalności wg PKD _____ Udział w przychodach ogółem ___% | |

II. INFORMACJE O TRANSAKCJI:

| | | | |
|-------------------------------------|---|---|--|
| 1. WNIOSKUJEMY O UDZIELENIE: | | | |
| Nazwa | <input type="checkbox"/> kredyt w rachunku bieżącym na 3 lata | <input type="checkbox"/> kredyt w rachunku bieżącym | <input type="checkbox"/> kredyt obrotowy |
| | <input type="checkbox"/> kredyt rewolwingowy | <input type="checkbox"/> linia gwarancyjna | <input type="checkbox"/> inny _____ |

| | | | | | | |
|--|--|-------------------------|--|------------------------|-------------------------------------|-------------------------------|
| Linia gwarancyjna | Rodzaje gwarancji wystawiane w ramach linii: _____ Okres ważności gwarancji w ramach linii: _____ | | | | | |
| Kwota | _____ | | | | | |
| Słownie | _____ | | | | | |
| Okres kredytowania | Liczba miesięcy: _____ | | | | | |
| Przeznaczenie kredytu | Cel kredytowania | Opis szczegółowy | Kwota | | | |
| | <input type="checkbox"/> finansowanie bieżącej działalności | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> finansowanie kontraktu/umowy | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> refinansowanie kredytu | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> finansowanie podatku VAT | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> inne: _____ | | | | | |
| Pobranie prowizji za udzielenie kredytu | <input type="checkbox"/> Obciążenie rachunku bieżącego | | <input type="checkbox"/> Gotówką w kasie Banku | | | |
| 2. TERMINY URUCHOMIENIA TRANSZ KREDYTU: | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Jednorazowo | od dnia _____ (dzień/miesiąc/rok) | | | | | |
| <input type="checkbox"/> W transzach | od dnia _____ (dzień/miesiąc/rok) | | Do wysokości _____ PLN | | | |
| | od dnia _____ (dzień/miesiąc/rok) | | Do wysokości _____ PLN | | | |
| | od dnia _____ (dzień/miesiąc/rok) | | Do wysokości _____ PLN | | | |
| 3. SPŁATA KAPITAŁU KREDYTU: | | | | | | |
| Spłata kredytu następować będzie z | <input type="checkbox"/> rachunku bieżącego Wnioskodawcy <input type="checkbox"/> inny rachunek _____ | | | | | |
| Forma spłaty | <input type="checkbox"/> Raty malejące | | <input type="checkbox"/> Raty annuitetowe | | | |
| | <input type="checkbox"/> Jednorazowo na koniec okresu kredytowania | | <input type="checkbox"/> Indywidualny harmonogram spłaty | | | |
| Częstotliwość spłaty (nie dotyczy limitu odnawialnego) | Dzień spłaty | | | | | |
| <input type="checkbox"/> miesięcznie <input type="checkbox"/> kwartalnie | <input type="checkbox"/> w dniu _____ (dzień miesiąca) | | <input type="checkbox"/> w ostatnim dniu miesiąca | | | |
| <input type="checkbox"/> inny | w dniu _____ (dzień/miesiąc/rok) | | w wysokości _____ PLN | | | |
| | w dniu _____ (dzień/miesiąc/rok) | | w wysokości _____ PLN | | | |
| | w dniu _____ (dzień/miesiąc/rok) | | w wysokości _____ PLN | | | |
| 4. SPŁATA ODSETEK: | | | | | | |
| Częstotliwość | | | <input type="checkbox"/> miesięcznie | | <input type="checkbox"/> kwartalnie | |
| 5. PROPONOWANE ZABEZPIECZENIE: | | | | | | |
| Rodzaj zabezpieczenia | Dane identyfikacyjne | Właściciel przedmiotu | Szacowana wartość | Lokalizacja przedmiotu | Rodzaj nieruchomości | Nr świadectwa charakterystyki |

| | (numer KW/fabryczny/ rejestracyjny, rok produkcji.) | zabezpieczenia | zabezpieczenia PLN | zabezpieczenia (o ile dotyczy) | ci (o ile dotyczy)** | energetycznej (jeśli dotyczy) *** |
|--|---|----------------|-----------------------|-----------------------------------|-------------------------|--------------------------------------|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

**Należy wpisać:

- 1) **nieruchomość mieszkalna** –ponad 50% wartości nieruchomości stanowi wartość części ułamkowej o przeznaczeniu mieszkalnym
- 2) **nieruchomość komercyjna przychodowa** - nieruchomość komercyjna usytuowana na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, przynosząca dochód generowany przez czynsz lub zysk generowany ze sprzedaży tej nieruchomości lub jej części
- 3) **nieruchomość komercyjna na własną działalność** - nieruchomość komercyjna, usytuowana na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, służąca wyłącznie prowadzeniu przez Wnioskodawcę własnej działalności gospodarczej, nieprzynosząca dochodu generowanego przez czynsz lub zyski ze sprzedaży tej nieruchomości lub jej części

*** Należy wpisać numer świadectwa charakterystyki energetycznej, jeśli nieruchomość, która będzie stanowić zabezpieczenie kredytu posiada takie świadectwo.

III. INFORMACJE O WNIOSKODAWCY:

| 1. POWIĄZANIA: | | | | |
|--|---|--|----------------------------------|--|
| DANE GŁÓWNYCH UDZIAŁOWCÓW WNIOSKODAWCY ORAZ PODMIOTÓW POWIĄZANYCH | | | | |
| Imię i nazwisko / Nazwa / Adres / Siedziba | Nr dowodu tożsamości / PESEL / REGON / NIP | Rodzaj powiązania*** | Czy udziałowiec Wnioskodawcy? | Wielkość posiadanych udziałów (w %) |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| Czy Wnioskodawca jest podmiotem Grupy kapitałowej objętym skonsolidowanym sprawozdaniem? | | | | |
| <input type="checkbox"/> TAK jako podmiot dominujący w Grupie | | <input type="checkbox"/> TAK jako podmiot zależny w Grupie | | <input type="checkbox"/> NIE |
| Nazwa podmiotu dominującego: _____ | | | | |
| Czy Wnioskodawca identyfikuje inne istotne powiązania np. udzielone poręczenia/gwarancje? | | | | |
| <input type="checkbox"/> TAK nazwa podmiotu / rodzaj powiązania: _____ | | | | <input type="checkbox"/> NIE |

*** Bank definiuje następujące rodzaje powiązań:

- 1) **kapitałowe** – posiadanie bezpośrednio lub pośrednio co najmniej 50% udziału w kapitale zakładowym innego podmiotu lub posiadanie prawa do wykonywania co najmniej 50% głosów w organach innego podmiotu;
- 2) **organizacyjne** – 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
- 3) **gospodarczo** – 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%)
- 4) **z tytułu wspólności majątkowej** – dotyczy Wnioskodawcy prowadzącego działalność gospodarczą, w tym wspólnika spółek osobowych, którego współmałżonek prowadzi działalność gospodarczą, a pomiędzy nimi występują silne relacje gospodarcze

| 2. INFORMACJE DODATKOWE: | |
|---|---|
| Miejsce prowadzenia działalności | <input type="checkbox"/> zgodne z adresem siedziby <input type="checkbox"/> inne: _____ |
| Sezonowość prowadzonej działalności <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | Kwartały w których występują spadki przychodów wynikające z sezonowości: <input type="checkbox"/> I KW <input type="checkbox"/> II KW <input type="checkbox"/> III KW <input type="checkbox"/> IV KW |

| | | | | |
|---|--|---------------------------|--|---------------------------------|
| | Wnioskodawca posiada dodatkowe źródła przychodów pozwalające minimalizować skutki sezonowości (o ile dotyczy). <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | | | |
| Zatrudnianie pracowników <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | Liczba zatrudnionych pracowników (w przeliczeniu na pełen etat) _____ na dzień składania wniosku | | | |
| | Zmiana zatrudnienia w ciągu ostatniego roku (+/-) w procentach (wpisać procentowo liczbę zmiany zatrudnienia np. wzrost 10% lub spadek -10%) _____ | | | |
| Pozycja na rynku | Zasięg działania: <input type="checkbox"/> ponadlokalny <input type="checkbox"/> lokalny | | | |
| | Wnioskodawca posiada nagrody/certyfikaty jakości swoich produktów <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | | | |
| | Firma posiada dedykowany system obsługi zwrotów/reklamacji? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | | | |
| Kwalifikacje kadry zarządzającej - każdego członka kadry zarządzającej <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) |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

3. STRUKTURA DOSTAWCÓW I ODBIORCÓW - WG STANU NA DZIEŃ ZŁOŻENIA WNIOSKU (5 NAJWIĘKSZYCH DOSTAWCÓW I ODBIORCÓW):

| | | | | |
|-----------------|--|----------------------|---------------------------|-----------------------------------|
| Dostawcy | Ogólna liczba: | | | |
| | 1) Czy Wnioskodawca posiada stałych dostawców? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | | | |
| | 2) Ile wynosi poziom dostaw od największego z dostawców? (%) _____ | | | |
| | Kluczowi dostawcy: | | | |
| | Nazwa | % udział w dostawach | Okres współpracy w latach | Kontrakt/ umowa ramowa/zamówienia |
| | | | | |
| | | | | |

| | | | | |
|-----------------|--|----------------------|---------------------------|-----------------------------------|
| Odbiorca | Ogólna liczba: | | | |
| | 1) Czy Wnioskodawca posiada stałych odbiorców? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | | | |
| | 2) Ile wynosi poziom sprzedaży dla największego odbiorcy? (%) _____ | | | |
| | Kluczowi odbiorcy: | | | |
| | Nazwa | % udział w sprzedaży | Okres współpracy w latach | Kontrakt/ umowa ramowa/zamówienia |
| | | | | |
| | | | | |

4. 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 (w dniach) | | | | | | |
|--|---------|----------------------------|--------|--------|---------|---------|----------|---------|
| | | 0- 30 | 31- 60 | 61- 90 | 91- 180 | 181-365 | pow. 365 | łącznie |
| w tys. zł | | | | | | | | |
| w % | | | | | | | | |
| Odpisy aktualizujące | | | | | | | | |
| Należności dochodzone na drodze sądowej | | | | | | | | |
| Wyjaśnienie należności przeterminowanych powyżej 180 dni | | | | | | | | |

5. 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 (w dniach) | | | | | | |
|--|---------|----------------------------|--------|--------|---------|---------|----------|---------|
| | | 0- 30 | 31- 60 | 61- 90 | 91- 180 | 181-365 | pow. 365 | łącznie |
| w tys. zł | | | | | | | | |
| w % | | | | | | | | |
| Wyjaśnienie zobowiązań przeterminowanych powyżej 180 dni | | | | | | | | |

6. PORTFEL AKTUALNIE REALIZOWANYCH KONTRAKTÓW - WG STANU NA DZIEŃ ZŁOŻENIA WNIOSKU (DOTYCZY WNIOSKODAWCY PROWADZĄCEGO DZIAŁALNOŚĆ W OPARCIU O KONTRAKTY):

| 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:

1. RACHUNKI BANKOWE WNIOSKODAWCY PROWADZONE W INNYCH BANKACH:

| Nazwa banku | Rodzaj rachunku | Średnie miesięczne wpływy za okres 3 miesięcy (wartość przybliżona) | Waluta | Blokada/cesja/ pełnomocnictwo na rachunku |
|-------------|-----------------|---|--------|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

2. ZAANGAŻOWANIE 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, karty kredytowe, faktoring, limity skarbowe, gwarancje, poręczenia, inne formy zaangażowania .

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

3. INFORMACJA O ODSETKACH OD KREDYTÓW NA DZIAŁALNOŚĆ (WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA PROWADZĄCY UPROSZCZONĄ KSIĘGOWOŚĆ):

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

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

| Nazwa podmiotu | Rodzaj finansowania | Kwota | Ostateczny termin spłaty/wygaśnięcia | Przeterminowania w okresie ostatnich 12 miesięcy | Wyjaśnienia (w tym kwota / liczba dni zaległości) |
|----------------|---------------------|-------|--------------------------------------|--|---|
| | | | | TAK/NIE* | |
| | | | | TAK/NIE* | |

5. POŻYCZKI, PORĘCZENIA I GWARANCJE, WEKSELE I PORĘCZENIA WEKSELNE UDZIELONE/WYSTAWIONE PRZEZ WNIOSKODAWCĘ I NA JEGO ZLECENIE LUB INNE ZOBOWIĄZANIA:

| Nazwa dłużnika Wnioskodawcy | Beneficjent (o ile dotyczy) | Rodzaj finansowania | Ostateczny termin spłaty/wygaśnięcia | Aktualne zaangażowanie |
|-----------------------------|-----------------------------|---------------------|--------------------------------------|------------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

6. INFORMACJA O POBRANIACH WŁAŚCICIELSKICH (WYPEŁNIA OSOBA FIZYCZNA PROWADZĄCA DZIAŁALNOŚĆ I SPÓŁKI OSOBOWE):

| | Na koniec ostatniego pełnego okresu obrachunkowego | Na koniec ostatniego kwartału poprzedzającego datę złożenia wniosku |
|----------------------|--|---|
| Kwota pobrania (PLN) | | |

7. WNIOSKI KREDYTOWE ZŁOŻONE W INNYCH BANKACH (W TRAKCIE ROZPATRYWANIA):

| 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 <input type="checkbox"/> TAK Kwota Liczba dni | <input type="checkbox"/> NIE <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 <input type="checkbox"/> TAK Kwota Liczba dni | <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK Kwota |
| Stosownych Urzędów – z tytułu podatku od nieruchomości lub rolnego (o ile dotyczy) | <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK Kwota Liczba dni | <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK Kwota |
| Krajowy Ośrodek Wsparcia Rolnictwa (o ile dotyczy) | <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK Kwota Liczba dni | <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK Kwota |

2) Niniejszym oświadczam/oświadczamy, że złożone w procesie udzielenia i monitorowania dotychczas udzielonych mi transakcji kredytowych i będące w posiadaniu Banku dokumenty formalno-prawne nie uległy zmianie i są na dzień dzisiejszy aktualne:

3) Oświadczam/y, że posiadam/y nie posiadamy zaległości wobec innych banków lub towarzystw leasingowych.

4) Oświadczam/y, że wobec mnie/nas toczą się nie toczą się lub grożą nie grożą mi/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 jestem/jesteśmy nie jestem/jesteśmy udziałowcami Banku Spółdzielczego w Olecku
- 8) Oświadczam/y, że następujące podmioty lub osoby powiązane, organizacyjnie, personalnie są nie są udziałowcami Banku Spółdzielczego w Olecku 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, że w okresie ostatnich 12 miesięcy przed datą złożenia wniosku:
- a) posiadam/y nie posiadam/y zajęć egzekucyjnych w kwocie przekraczającej 1 000 zł (jeżeli Wnioskodawca wskazał, że posiada zajęcia egzekucyjne należy złożyć stosowne wyjaśnienia);
- b) prowadzone były nie były prowadzone sprawy sądowe przeciwko mi/nam.
- 11) Oświadczam/y pod rygorem odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 297 § 1 Kodeksu karnego, że informacje podane w tym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.
- 12) Oświadczam/y, że zostałem/zostaliśmy poinformowany/poinformowani, 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., 02-676 Warszawa, ul. Postępu 17A). 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., 02-676 Warszawa, ul. Postępu 17A), 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/rodo.
- 13) Oświadczam/y, że środki finansowe przeznaczone na wkład własny nie pochodzą i nie będą pochodzić z kredytu, pożyczki lub dotacji (dot. kredytu gdzie Wnioskodawca wnosi wkład własny).

ZGODY WNIOSKODAWCY

Wyrażam/y zgodę:

- na otrzymanie od Banku projektu umowy oraz Regulaminu Kredytowania Klientów Instytucjonalnych przez Bank Spółdzielczy w Olecku na adres e-mail wskazany w zawartej z Bankiem Umowie ramowej w zakresie produktów bankowych Banku Spółdzielczego w Olecku lub w zawartej z Bankiem umowie o prowadzenie rachunku płatniczego, a w razie braku wskazania adresu e-mail w tych umowach lub braku zawartych umów, na adres e-mail _____ . /zapis ma zastosowanie tylko do wnioskodawcy będącego osobą fizyczną prowadzącą działalność gospodarczą, rolniczą oraz do wspólników spółki cywilnej, w pozostałych przypadkach – zapis usunąć/
- na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych upoważniam Bank Spółdzielczy w Olecku do wystąpienia bezpośrednio lub za pośrednictwem Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie - Centrum Operacyjnej Obsługi Klientów przy ul. Postępu 17A, 02-676 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/

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

(miejsowość, data)

(pieczęć firmowa oraz podpisy osób reprezentujących Wnioskodawcę)

Załącznik nr 1 do Wniosku Klauzula informacyjna _____

Załącznik nr 2 do Wniosku Zgody _____



W przypadku wniosku oraz dokumentów do wniosku podpisanych przez Wnioskodawcę kwalifikowanym podpisem elektronicznym potwierdzam, że dokonana została weryfikacja kwalifikowanego podpisu elektronicznego.

(miejsowość, 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