

## BANK SPÓLDZIELCZY BYTOM

## WNIOSEK KREDYTOWY

## I. PODSTAWOWE INFORMACJE O TRANSAKCJI:

1. WNIOSKODAWCA:			
Nazwa Wnioskodawcy/ Imię i Nazwisko Wnioskodawcy			
Siedziba / Adres Wnioskodawcy			
Seria i Nr dowodu osobistego **			
PESEL**			
KRS		NIP	REGON
Data rozpoczęcia działalności			
Nr telefonu		e-mail	
<b>Dane osoby upoważnionej do kontaktów z Bankiem*:</b>			
Imię i nazwisko:			
Numer telefonu:			
<b>Główni udziałowcy firmy*:</b>			
Imię i nazwisko / Nazwa	Adres / Siedziba	Nr dowodu tożsamości, PESEL / REGON / NIP	Wielkość posiadanych udziałów
<b>PODMIOTY POWIĄZANE KAPITAŁOWO / MAJĄTKOWO / ORGANIZACYJNIE / PERSONALNIE*:</b>			
Imię i nazwisko / Nazwa	Nr dowodu tożsamości / PESEL / REGON / NIP		Rodzaj powiązania
<b>Rodzaj prowadzonej działalności:</b>			
2. WNIOSKUJEMY O UDZIELENIE KREDYTU			
Rodzaj	<input type="checkbox"/> kredyt w rachunku bieżącym <input type="checkbox"/> kredyt obrotowy <input type="checkbox"/> kredyt płatniczy <input type="checkbox"/> kredyt inwestycyjny		
Kwota		Waluta	<input type="checkbox"/> PLN
Słownie			

<b>Okres kredytowania</b>	od _____ do _____ /dzień/miesiąc/rok/
<b>Karencja*</b>	_____ miesięcy
<b>Przeznaczenie kredytu</b>	
<b>Całkowity koszt przedsięwzięcia:</b>	
w PLN	
<b>Dotychczas poniesione nakłady</b>	
<b>Krótką charakterystyką przedsięwzięcia:</b> (np. cykl realizacji, termin rozpoczęcia i zakończenia, rodzaje zakupów, itp.)	
<b>TERMIN ROZPOCZĘCIA INWESTYCJI (MIESIĄC/ROK)</b>	
<b>TERMIN ZAKOŃCZENIA INWESTYCJI (MIESIĄC/ROK)</b>	
<b>TERMIN ODDANIA DO EKSPLOATACJI (MIESIĄC/ROK)</b>	
<b>TERMIN OSIĄGNIĘCIA PLANOWANEJ ZDOLNOŚCI PRODUKCYJNEJ (MIESIĄC/ROK)</b>	
<b>Środki własne:</b>	
<b>Kredyty bankowe</b>	
<b>Pozostałe środki</b>	

<b>3. TERMINY URUCHOMIENIA ORAZ TRANSZA KREDYTU:</b>			
w dniu/od dnia*		kwota	
w dniu/od dnia*		kwota	
w dniu/od dnia*		kwota	
w dniu/od dnia*		kwota	
w dniu/od dnia*		kwota	
<b>4. SPŁATA KREDYTU:</b>			
Okres spłaty	od _____ do _____ /dzień/miesiąc/rok/ /dzień/miesiąc/rok/		
Spłata kredytu następować będzie z	<input type="checkbox"/> rachunku bieżącego <input type="checkbox"/> rachunku pomocniczego <input type="checkbox"/> płatność przelewem lub gotówkową na rachunek kredytu		
Terminy spłaty:			
1. w dniu/od dnia*		do kwoty	
2. w dniu/od dnia*		do kwoty	
3. w dniu/od dnia*		do kwoty	
4. w dniu/od dnia*		do kwoty	
5. w dniu/od dnia*		do kwoty	
6. w dniu/od dnia*		do kwoty	
<b>5. SPŁATA ODSETEK:</b>			
Termin spłaty _____			
<b>6. PROPONOWANE ZABEZPIECZENIE:</b>			
Rodzaj zabezpieczenia	Właściciel przedmiotu zabezpieczenia	Wartość zabezpieczenia	Oszacowanie wartości na podstawie: ( <i>polisa, wycena, faktura</i> )

### III. Oświadczenia

- Oświadczam/y, że posiadamy/ nie posiadamy\* zaległości wobec ZUS-u / KRUS-u i Urzędu Skarbowego objętych / nie objętych ugodą\*.
- Oświadczam/y, że posiadamy/ nie posiadamy\* zaległości wobec innych banków lub towarzystw leasingowych.
- 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.
- Oświadczam/y, że została/ nie została\* ogłoszona upadłość lub został / nie został\* rozpoczęty proces likwidacji lub postępowania naprawczego lub zawieszenia działalności firmy.
- Oświadczamy, że w okresie ostatnich 12 m-cy zostały / nie zostały\* wystawione lub wygasły / nie wygasły\* tytuły egzekucyjne w kwocie przekraczającej 1.000 PLN.
- Oświadczam, że pozostaję / nie pozostaję\* we wspólności majątkowej ze współmałżonkiem/współmałżonką\*\*
- Oświadczam/y, że jestem/ nie jestem\* członkami Banku Spółdzielczego Bytom
- Oświadczam/y, że następujące podmioty lub osoby powiązane z naszą Firmą, organizacyjnie, personalnie są / nie są\* członkami Banku Spółdzielczego Bytom lub osobami zajmującymi w Banku kierownicze stanowiska lub funkcje w radzie nadzorczej lub w zarządzie Banku.
- Przyjmuję do wiadomości informację Banku Spółdzielczego Bytom z siedzibą w Bytomiu, przy ul. Krawieckiej 4, 41-902, że:
  - Bank Spółdzielczy Bytom będzie administratorem moich danych osobowych w rozumieniu ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, z późn. zm.);

2. dane te przetwarzane będą przez Bank Spółdzielczy Bytom w celu rozpatrzenia niniejszego wniosku oraz zawarcia i realizacji umowy o udzielenie kredytu, a także w celach określonych w art. 23 ust. 1 pkt 5 ustawy o ochronie danych osobowych;

3. Bank Spółdzielczy Bytom nie będzie udostępniać tych danych innym podmiotom, z wyjątkiem podmiotów i okoliczności ujawnienia danych przewidzianych w ustawie Prawo bankowe (Dz. U. z 2002r. Nr 72, poz. 665, z późn. zm.) oraz innych przepisach powszechnie obowiązujących. W szczególności Bank Spółdzielczy Bytom będzie przekazywał dane do instytucji utworzonych na podstawie art. 105 ust. 4 Prawo bankowe, w tym do Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie – Biuro Obsługi Klienta przy ul. Postępu 17a, przetwarzających dane w celu oceny zdolności kredytowej i analizy ryzyka kredytowego, zgodnie z zasadami określonymi w art. 105 ust.4, ust. 4a i 4d oraz w art. 105a ustawy Prawo bankowe;

4. Przysługuje mi prawo do wglądu do danych oraz ich poprawiania zgodnie z art. 32-35 ustawy o ochronie danych osobowych;

5. Podanie danych jest dobrowolne.

10. Na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy i z dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych (Dz. U. Nr 81, poz. 530) upoważniam Bank Spółdzielczy Bytom do wystąpienia bezpośrednio lub za pośrednictwem Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie - Biuro Obsługi Klienta przy ul. Postępu 17a, 02-676 Warszawa, do Biura Informacji Gospodarczej o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących moich zobowiązań.

11. Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\* na gromadzenie, przetwarzanie i udostępnianie przez Bank Spółdzielczy Bytom z siedzibą w Bytomiu przy ul. Krawieckiej 4, 41-902 Bytom oraz Biuro Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie – Biuro Obsługi Klienta przy ul. Postępu 17a, 02-676 Warszawa, przekazywanych przez Bank Spółdzielczy Bytom, a dotyczących mnie informacji oraz zapytań banków, stanowiących tajemnicę bankową, powstałych w związku ze złożeniem przeze mnie wniosku skutkującego podjęciem przez Bank Spółdzielczy Bytom czynności bankowych, przez okres nie dłuższy, niż 2 lata od dnia otrzymania przez Biuro Informacji Kredytowej S.A. takiej informacji lub zapytania i w zakresie przewidzianym przepisami ustawy Prawo bankowe oraz innych ustaw.

12. Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\* na przetwarzanie danych osobowych przez Bank Spółdzielczy Bytom w celu reklamy produktów i usług Banku.

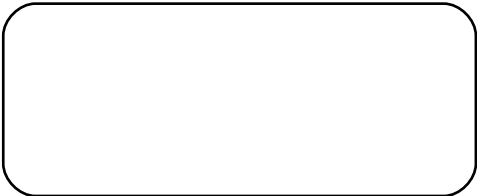
13. Upoważniam Bank Spółdzielczy Bytom do wystąpienia do Krajowego Rejestru Długów Biura Informacji Gospodarczej S.A. o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących mojej osoby oraz do sprawdzenia wiarygodności danych zawartych we wniosku i załączonych dokumentach.

14. Oświadczam pod rygorem odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 297 § 1 Kodeksu karnego, że informacje podane w tym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.

Dane osobowe, zawarte w niniejszym wniosku, Bank będzie przetwarzać wyłącznie w celu zawarcia i realizacji przedmiotowej transakcji, oraz działań marketingowych, i nie będzie udostępniać innym podmiotom, z wyjątkiem podmiotów i okoliczności ich ujawnienia przewidzianych w ustawie z dnia 29 sierpnia 1997 r. Prawo bankowe (Dz. U. z 2002 r. Nr 72, poz. 665, z późn. zm.), oraz innych przepisach powszechnie obowiązujących. Bank informuje niniejszym o prawie osoby udostępniającej swoje dane do wglądu do danych oraz ich poprawiania zgodnie z art. 32-35 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2002r. Nr 101 poz. 926, z późn. zm.). Dane zostały podane dobrowolnie.

---

*(miejscowość, data)*



*(pieczęć firmowa oraz podpisy osób reprezentujących Wnioskodawcę)*

Oświadczenie małżonka Wnioskodawcy\*\*

Ja niżej podpisany/a \_\_\_\_\_

(imię i nazwisko)

wyrażam zgodę na zaciągnięcie kredytu przez Współmałżonka/ę \_\_\_\_\_

(imię i nazwisko)

Jednocześnie wyrażam zgodę na poddanie się egzekucji przez Współmałżonka/ę z majątku wspólnego.

\_\_\_\_\_

(miejsowość, data)

(podpis Współmałżonka / i Wnioskodawcy)

WYPEŁNIA PRACOWNIK BANKU	
NR WNIOSKU KREDYTOWEGO	
DATA ZŁOŻENIA WNIOSKU	
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

\* niepotrzebne skreślić

\*\* dotyczy osób fizycznych prowadzących działalność rolniczą