



WNIOSEK KREDYTOWY O KREDYT *INWESTYCYJNY/_____

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, strategia przedsiębiorstwa/wnioskodawcy			
PKD prowadzonej działalności:			
Działalność przeważająca wg PKD _____	Pozostałe działalności wg PKD _____ Udział w przychodach ogółem ___%	Pozostałe działalności wg PKD _____ Udział w przychodach ogółem ___%	

II. INFORMACJE O TRANSAKCJI:

WNIOSEK DOTYCZY:		<input type="checkbox"/> ZMIANY <input type="checkbox"/> UDZIELENIA	
Nazwa kredytu	<input type="checkbox"/> kredyt inwestycyjny <input type="checkbox"/> inny _____		
Kwota		Waluta	PLN

Słownie			
Okres kredytowania	Liczba miesięcy: _____		
Karencja*	<input type="checkbox"/> w spłacie kapitału	_____ miesięcy	
	<input type="checkbox"/> w spłacie odsetek	_____ miesięcy	
Przeznaczenie kredytu	Cel kredytowania	Opis szczegółowy	Kwota
	<input type="checkbox"/> zakup nieruchomości		
	<input type="checkbox"/> budowa nieruchomości		
	<input type="checkbox"/> refinansowanie kredytu		
	<input type="checkbox"/> zakup środków transportu/maszyn/urządzeń, itp.		
	<input type="checkbox"/> inne: _____		
Sposób pobrania prowizji za udzielenie kredytu	<input type="checkbox"/> Obciążenie rachunku bieżącego Wnioskodawcy		
	<input type="checkbox"/> Pobranie w ciężar przyznanego kredytu		
Odliczenie VAT-u związanego z transakcją	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
Wykorzystanie kredytu nastąpi z zastosowaniem Mechanizmu Podzielonej Płatności	<input type="checkbox"/> TAK		<input type="checkbox"/> NIE
Całkowity koszt przedsięwzięcia netto/brutto*			
w PLN	_____		
	<i>(kwota i waluta)</i>		
Dotychczas poniesione nakłady netto/brutto* (na dzień złożenia Wniosku)			
Krótką charakterystyką przedsięwzięcia (np. rodzaj planowanej inwestycji, harmonogram realizacji, rodzaje zakupów, itp.)			
Termin rozpoczęcia inwestycji (miesiąc/rok)*			
Termin zakończenia inwestycji (miesiąc/rok)*			
Termin oddania do eksploatacji (miesiąc/rok)*			
Termin osiągnięcia planowanej zdolności produkcyjnej (miesiąc/rok)*			
Całkowity koszt inwestycji netto/brutto*			
Środki własne netto/brutto*			
Kredyty bankowe			
Pozostałe środki (należy wskazać źródło pochodzenia)			

INFORMACJE O ZMIANIE ISTNIEJĄCEJ UMOWY (o ile dotyczy):					
Wnioskujemy o zmianę warunków kredytowania		nr umowy kredytu			
Szczegółowy opis proponowanych zmian					
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	
<input type="checkbox"/> Termin podany później					
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"/> Indywidualny harmonogram spłaty kredytu			
Częstotliwość spłaty kapitału		Dzień spłaty			
<input type="checkbox"/> miesięcznie <input type="checkbox"/> kwartalnie <input type="checkbox"/> inny _____		<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	
SPŁATA ODSETEK:					
Częstotliwość spłaty odsetek		<input type="checkbox"/> miesięcznie <input type="checkbox"/> kwartalnie <input type="checkbox"/> inny _____			
PROPONOWANE ZABEZPIECZENIE:					
Rodzaj zabezpieczenia	Dane identyfikacyjne (numer KW/fabryczny/rejestracyjny, rok produkcji.)	Właściciel przedmiotu zabezpieczenia	Szacowana wartość zabezpieczenia PLN	Lokalizacja przedmiotu zabezpieczenia (o ile dotyczy)	Rodzaj nieruchomości (o ile 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

III. INFORMACJE O WNIOSKODAWCY:

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?

TAK jako podmiot dominujący w Grupie
 TAK jako podmiot zależny w Grupie
 NIE

Nazwa podmiotu dominującego: _____

Czy Wnioskodawca identyfikuje inne istotne powiązania np. udzielone poręczenia/gwarancje?

TAK nazwa podmiotu / rodzaj powiązania: _____
 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

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	1) Zasięg działania: <input type="checkbox"/> ponadlokalny <input type="checkbox"/> lokalny

	2) Wnioskodawca posiada nagrody/certyfikaty jakości swoich produktów? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE			
	3) 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)

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

Dostawcy	Ogólna liczba:				
	Kluczowi dostawcy:				
	Nazwa	% udział w dostawach	Okres współpracy	Kontrakt/ umowa ramowa/zamówienia	Terminy płatności (liczba dni)
Odbiorca	Ogólna liczba:				
	Kluczowi odbiorcy:				
	Nazwa	% udział w sprzedaży	Okres współpracy	Kontrakt/ umowa ramowa/zamówienia	Ustalone terminy płatności (liczba dni)

STRUKTURA NALEŻNOŚCI I 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):

Należności z tytułu dostaw i usług handlowe		do 30 dni	31-60 dni	61-180 dni	181-365*	powyżej 365*	Suma
Bieżące	W tys. zł						
	%						
Przeterminowane	W tys. zł.						
	%						
Odpisy aktualizujące/ Rezerwy celowe							
Należności dochodzone na drodze sądowej							

Wyjaśnienie pozycji przeterminowanych*							
Zobowiązania z tyt. dostaw i usług		do 30 dni	31-60 dni	61-180 dni	181-365*	powyżej 365*	Suma
Bieżące	W tys. zł.						
	%						
Przeterminowane	W tys. zł.						
	%						
wyjaśnienie pozycji przeterminowanych*							

*wyjaśnienie pozycji przeterminowanych powyżej 180 dni (jeżeli dotyczy)

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

OBROTY W PLN I WALUTACH OBCYCH (NALEŻY PODAĆ INFORMACJĘ O OBROTACH NA RACHUNKU ZA OKRES OSTATNICH 3 MIESIĘCY LUB 6 MIESIĘCY W PRZYPADKU DZIAŁALNOŚCI CHARAKTERYZUJĄCEJ SIĘ SEZONOWOŚCIĄ):

Obroty na rachunkach z okresu	<input type="checkbox"/> 3 miesiące	<input type="checkbox"/> 6 miesięcy
Rodzaj waluty	Średniomiesięczne obroty:	
	Wpływy	Wydatki
<input type="checkbox"/> PLN		
<input type="checkbox"/> EUR		
<input type="checkbox"/> USD		
<input type="checkbox"/> INNA: _____		
Sposób zabezpieczenia się przed ryzykiem kursowym:		

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

RACHUNKI BANKOWE WNIOSKODAWCY PROWADZONE W INNYCH BANKACH:

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

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

Rodzaj	Data	Udzielona	Termin	Kwota	Przyjęte	Miesięczna	Kwota

Bank/ instytucja finansowa	finansowania	umowy	kwota	spłaty	limitu /Aktualne zadłużenie	zabezpieczenia (rodzaj i kwota)	rata kapitałowa (o ile dotyczy)	wymaganych obrotów

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

Kwota zapłaconych odsetek od kredytów na działalność za:

ostatni pełen rok obrachunkowy

okres bieżący

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*	

POŻYCZKI, PORĘCZENIA I GWARANCJE, WEKSLE I PORĘCZENIA WEKSLOWE 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

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)		

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 **członkami/udziałowcami** Banku Spółdzielczego Ziem Górskich KARPATIA
- 8) Oświadczam/y, że następujące podmioty lub osoby powiązane, organizacyjnie, personalnie są nie są **członkami/udziałowcami** Banku Spółdzielczego Ziem Górskich KARPATIA 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 posiadam/y nie posiadam/y zajęć egzekucyjnych w kwocie przekraczającej 1 000 zł w okresie ostatnich 12 miesięcy przed datą złożenia wniosku (jeżeli Wnioskodawca wskazał, że posiada zajęcia egzekucyjne należy złożyć stosowne wyjaśnienia).
- 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 poinformowany, o możliwości przekazania moich/naszych danych osobowych przez Bank Spółdzielczy Ziem Górskich KARPATIA 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 Ziem Górskich KARPATIA – 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.bik.pl.
- 13) Oświadczam/y, że [wybrać jedną z opcji]:
- wraz z wnioskiem kredytowym złożyłem/złożyliśmy kompletną dokumentację umożliwiającą ocenę zdolności kredytowej
- brakującą dokumentację do wniosku kredytowego umożliwiającą przeprowadzenie oceny zdolności kredytowej doręczę/doręczymy najpóźniej w terminie do dnia _____ 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.
- 14) Oświadczam/y, że środki finansowe przeznaczone na wkład własny nie pochodzą i nie będą pochodzić z kredytu, pożyczki lub dotacji.

VI. ZGODY WNIOSKODAWCY

Wyrażam/y zgodę:

1. na otrzymanie od Banku projektu umowy oraz Regulaminu Kredytowania Klientów Instytucjonalnych przez Bank Spółdzielczy Ziem Górskich KARPATIA na adres e-mail wskazany w zawartej z Bankiem Umowie ramowej w zakresie produktów bankowych Banku Spółdzielczego Ziem Górskich KARPATIA 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 _____.
2. na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych upoważniam Bank Spółdzielczy Ziem Górskich KARPATIA 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. / nie dotyczy spółek prawa handlowego/

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

.....
(miejsce, data)

.....
(pieczęć firmowa oraz podpisy osób reprezentujących
Wnioskodawcę)

VII. INFORMACJE BANKU:

- 1) Bank informuje, iż projekt umowy oraz Regulaminem Kredytowania Klientów Instytucjonalnych przez Bank Spółdzielczy Ziem Górskich KARPATIA przekaże na adres e-mail wskazany w zawartej z Bankiem Umowie ramowej w zakresie produktów bankowych Banku Spółdzielczego Ziem Górskich KARPATIA 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 współników spółki cywilnej/

VIII. OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Bank Spółdzielczy Ziem Górskich „KARPATIA” w Bukowinie Tatrzańskiej, ul. Kościuszki 56, 34-530 Bukowina Tatrzańska (dalej „Bank”). Celem przetwarzania Pani/Pana danych osobowych przez Bank jest:
 - a) wykonanie umowy zawartej z Panią/Panem lub podjęcie działań na Pani/Pana żądanie przed jej zawarciem,
 - b) obowiązek prawny ciążyący na administratorze (np. przyjęcie Pani/Pana reklamacji w zakresie świadczonych usług, stosowanie środków bezpieczeństwa finansowego wynikających z ustawy o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy i finansowania terroryzmu),
 - c) prawnie uzasadniony interes administratora (np. prowadzenie monitoringu wizyjnego, dochodzenie swoich roszczeń, ochrona przed roszczeniami, rejestracja rozmów telefonicznych, badanie satysfakcji klientów, przetwarzanie danych w celach statystycznych, realizacja uprawnień wskazanych w art. 105 ust. 4 ustawy Prawo bankowe w zakresie, w jakim jest to potrzebne w związku z wykonywaniem czynności bankowych),
 - d) wykonanie czynności, dla których administrator jako podstawę przetwarzania przyjął Pan/Pana zgodę (np. wystąpienie do Krajowego Rejestru Długów lub Biura Informacji Gospodarczej o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących Pani/Pana zobowiązań).
2. W zakresie przetwarzania danych osobowych przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych, prawo do ich sprostowania, prawo do ich przenoszenia, a przy spełnieniu pewnych warunków prawo do ich usunięcia, prawo do ograniczenia ich przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania. Przysługuje Pani/Panu także prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego (Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych) w przypadku uznania, iż przetwarzanie Pani/Pana danych narusza przepisy dotyczące ochrony danych osobowych. Jeśli przetwarzanie Pani/Pana danych odbywa się na podstawie Pani/Pana zgody, ma Pani/Pan prawo jej wycofania w dowolnym momencie, przy czym nie wpływa to na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.
3. Najważniejszym skutkiem przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest możliwość realizacji celów wskazanych powyżej. Szczegółowe informacje dotyczące sposobu oraz celu przetwarzania przez Bank danych osobowych, przysługujących Pani/Panu w tym zakresie praw, zasad dotyczących transferu danych oraz Inspektora Ochrony Danych można znaleźć na stronie internetowej Banku w zakładce „RODO”.

(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 - modulo _____ <input type="checkbox"/> nowy Klient

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

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

(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