



we Wrześni

Nr w rejestrze wniosków:		Data złożenia wniosku:		Modulo Klienta:	
Nazwa Oddziału PBS we Wrześni:		Stempel funkcyjny i podpis pracownika Banku przyjmującego Wniosek o kredyt:			

WNIOSEK O KREDYT

obrotowy / obrotowy Biznes Komfort / w rachunku bieżącym / rewolwingowy / inny:*

.....
imię i nazwisko / nazwa wnioskodawcy

.....
seria i nr d. os. / PESEL / REGON / NIP / KRS

.....
adres zamieszkania / adres siedziby

.....
telefon

.....
email:

1. Wnoszę o udzielenie kredytu w wysokości **zł,**

słownie:

z przeznaczeniem na następujące cele:

- a)
- b)

2. Sposób uruchomienia kredytu:*

- jednorazowo: kwota, data / w transzach:

data: zł data: zł

data: zł data: zł

3. Propozycja spłaty kredytu i odsetek:*

- Kredyt zamierzam spłacić w ratach płatnych: miesięcznie / kwartalnie / półrocznie / rocznie / jednorazowo
- Płatność raty kredytu proponuję na dzień każdego
- Karencja w spłacie kapitału do dnia:
- Ostateczny termin spłaty kredytu proponuję na dzień:
- Odsetki płatne miesięcznie / kwartalnie do dnia każdego

4. Proponowane zabezpieczenie kredytu (wymienić jakie, jeśli poręczenie proszę wymienić proponowanych poręczycieli):

.....
(jeśli poręczenie, to należy podać imię i nazwisko, adres poręczyciela)

.....
(jeśli poręczenie, to należy podać imię i nazwisko, adres poręczyciela)

Czy majątek proponowany na zabezpieczenie kredytu powstał przy udziale środków unijnych lub innych środków zagranicznych, a projekt w wyniku którego powstał jest w trakcie realizacji? TAK NIE

5. Zadłużenie z tytułu kredytów, pożyczek w innych bankach (w tys. zł):

Lp.	nazwa instytucji finansowej	kwota pozostająca do spłaty	rodzaj produktu	termin spłaty	rata miesięczna	zabezpieczenie
1.						
2.						
3.						
4.						

6. Zobowiązania z tytułu poręczeń, gwarancji i leasingu (w tys. zł):

Lp.	nazwa instytucji finansowej	kwota pozostająca do spłaty	rodzaj produktu	termin spłaty	rata miesięczna	zabezpieczenie
1.						
2.						
3.						

7. Informacja o podmiotach powiązanych:

Czy występują podmioty powiązane?		<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Nazwa podmiotu powiązanego		REGON	NIP
Rodzaj powiązania*			
* kapitałowe (K); wspólne władicielstwo (W); zarządzanie (Z); stała znacząca współpraca (S); wzajemne gwarancje/poręczenia (G)			

8. Forma prowadzonej rachunkowości:

<input type="checkbox"/> pełna księgowość	<input type="checkbox"/> KPiR	<input type="checkbox"/> karta podatkowa	<input type="checkbox"/> ryczałt	<input type="checkbox"/>
Dane kontaktowe (jeżeli inne niż Wnioskodawcy, np. biuro rachunkowe):				

9. Pozostałe informacje nt. Wnioskodawcy:

Czy Wnioskodawca prowadzi działalność sezonową?	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Czy Wnioskodawca działa w więcej niż w jednej branży?	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Czy Wnioskodawca jest płatnikiem VAT?	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Czy Wnioskodawca korzysta z ulg podatkowych?	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Czy Wnioskodawca korzysta z licencji, atestów, koncesji, itp.?	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Czy wobec Wnioskodawcy toczy się postępowanie cywilne, egzekucyjne, karne, karne skarbowe, restrukturyzacyjne lub upadłościowe (lub złożono wniosek o wszczęcie postępowań)?	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Komentarz /jeśli dotyczy/:		

ZGODY I OŚWIADCZENIA

1. Powiatowy Bank Spółdzielczy we Wrześni, z siedzibą: ul. Warszawska 36, 62-300 Września (dalej Bank) informuje, że:
- 1) Pana/ Pani/Państwa dane mogą być udostępniane przez Bank bankom Spółdzielczej Grupy Bankowej w celu zawarcia i wykonania umowy konsorcjum bankowego lub zawarcia umowy cesji wierzytelności;
 - 2) **udostępnienie danych jest dobrowolne, jednakże ich podanie warunkuje zawarcie i realizację umowy;**
 - 3) podstawa prawna:
 - a) art. 105 i 105a Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Prawo bankowe,
 - b) art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnieniu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych.

Oświadczenia i upoważnienia	Wnioskodawca	Współmałżonek
1) wyrażam dobrowolną zgodę na otrzymywanie informacji handlowych i informacji marketingowych, w szczególności o promocjach, konkursach i loteriach oraz nowych i aktualnych produktach Banku za pośrednictwem: <ol style="list-style-type: none"> a) poczty elektronicznej, na podany przeze mnie adres e-mail, b) kontaktu telefonicznego, wiadomości SMS i MMS, na podany przeze mnie numer telefonu 	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
2) wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie przez Bank moich danych osobowych w celu prowadzenia marketingu produktów własnych po okresie obowiązywania umowy zawartej przeze mnie z Bankiem	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
przyjmuję do wiadomości, że każda z wyżej wymienionych zgód może być przeze mnie w dowolnym momencie bezpłatnie cofnięta, bez jakichkolwiek negatywnych konsekwencji; wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem		
3) upoważniam Bank, na podstawie art. 24 ust. 1 Ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnieniu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych (dotyczy zobowiązań Wnioskodawcy zaciągniętych przez niego jako konsumenta) do: <ol style="list-style-type: none"> a) wystąpienia do Krajowego Rejestru Długów Biura Informacji Gospodarczej S.A. o ujawnienie informacji gospodarczych o moich zobowiązaniach, b) wystąpienia za pośrednictwem Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie do biur informacji gospodarczej o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących moich zobowiązań 	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
4) upoważniam Bank do bezpośrednich kontaktów z wykonawcą operatu/-ów nieruchomości w celu wyjaśnienia ewentualnych wątpliwości wynikłych w następstwie weryfikacji operatu/-ów przez Bank	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY	-
5) oświadczam, iż zostałem poinformowany, że w przypadku przedłożenia fałszywych dokumentów lub informacji, zebrane informacje Bank może przekazać do Systemu Dokumenty Zastrzeżone, którego administratorem jest Związek Banków Polskich	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
6) oświadczam, iż zostałem poinformowany, iż za rozpatrzenie wniosku Bank może pobrać prowizję wstępną w wysokości określonej w obowiązującej w Banku taryfie prowizji i opłat, która jest zaliczana na poczet prowizji przygotowawczej w przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku, a nie jest zwracana przez Bank w przypadku decyzji negatywnej	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
7) oświadczam, że informacje dostępne w przeglądarkach internetowych mających zastosowanie do mojej sytuacji prawnej CEiDG, GUS (e-Regon), e-KRS są aktualne i zgodne z obecnym stanem faktycznym	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	-

8) oświadczam/y, że na podstawie art. 104 ust. 3 ustawy prawo bankowe wyrażam/y zgodę na udostępnienie przez Bank informacji podanych w niniejszym wniosku oraz załączonych do tego wniosku dokumentów finansowych niżej wymienionym podmiotom; udostępnione dane będą przetwarzane celem przygotowania oraz złożenia oferty dotyczącej produktów i usług oferowanych przez wskazane podmioty oraz w celu prowadzenia działalności marketingowej przez te podmioty, a w przypadku banków spółdzielczych i SGB-Banku S.A. również udzielenia kredytu w konsorcjum z Bankiem: a) SGB Leasing sp. z o. o. z siedzibą ul. Bolesława Krzywoustego 3, 61-144 Poznań, b) Concordia Polska TUW, WTUŻiR Concordia Capital S.A., z siedzibą ul. S. Małachowskiego 10, 61-129 Poznań, c) banki Spółdzielczej Grupy Bankowej, d) SGB-Bank S.A., ul. Szarych Szeregów 23a, 60-461 Poznań	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
9) oświadczam, iż zostałem poinformowany o możliwości odwołania w dowolnym czasie zgód, o których mowa w pkt. 1-8 bez konieczności podawania przyczyny	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
10) oświadczam, iż otrzymałam/em klauzulę informacyjną administratora danych osobowych	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
11) oświadczam, iż otrzymałam/em klauzulę informacyjną BIK	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

2. Oświadczam, że jestem/ nie jestem członkiem Banku oraz, że jestem/ nie jestem powiązany kapitałowo lub organizacyjnie z członkiem Banku, Zarządu, Rady Nadzorczej lub osobą zajmującą stanowisko kierownicze w Banku lub z jednostką powiązaną z nimi kapitałowo lub organizacyjnie:
rodzaj powiązania:

3. Oświadczam/-y pod rygorem odpowiedzialności przewidzianej w art. 297 Kodeksu karnego, że informacje podane we Wniosku są prawdziwe i aktualne. Wyrażam/-y zgodę na sprawdzenie przez Bank podanych informacji.

....., dnia r.

.....
(pieczęć i podpis/y wnioskodawcy/ów)

* niepotrzebne skreślić zaznacz odpowiednio

Zgoda współmałżonka na zaciągnięcie kredytu (jeżeli dotyczy):

Imię/imiona:

Nazwisko:

Seria i nr dokumentu stwierdzającego tożsamość:

PESEL:

Adres zamieszkania:

Ja niżej podpisany/-a niniejszym oświadczam, iż wyrażam zgodę na zaciągnięcie przez mojego współmałżonka kredytu wynikającego z niniejszego Wniosku o kredyt w wysokości zł w Powiatowym Banku Spółdzielczym we Wrześni.

....., dnia r.

.....
(podpis współmałżonka wnioskodawcy)