

## WNIOSEK KREDYTOWY

### I. INFORMACJE PODSTAWOWE:

| 1. WNIOSKODAWCA:                                      |                  |                                      |                                     |
|---|------------------|--------------------------------------|-------------------------------------|
| Nazwa Wnioskodawcy                                    |                  |                                      |                                     |
| Siedziba / Adres Wnioskodawcy                         |                  |                                      |                                     |
| Status prawny   |                  |                                      |                                     |
| <b>Dane osoby upoważnionej do kontaktów z Bankiem</b> |                  |                                      |                                     |
| Imię i nazwisko                                       |                  |                                      |                                     |
| Nr telefonu   |                  | e-mail                               |                                     |
| Nr identyfikacyjny producenta rolnego                 |                  |                                      |                                     |
| <b>Główni udziałowcy firmy</b>                        |                  |                                      |                                     |
| Imię i nazwisko / Nazwa                               | Adres / Siedziba | Nr dowodu tożsamości, PESEL / REGON* | Wielkość posiadanych udziałów (w %) |
|   |                  |                                      |                                     |
|   |                  |                                      |                                     |
| <b>Rodzaj prowadzonej działalności</b>                |                  |                                      |                                     |
|   |                  |                                      |                                     |

### II. PODSTAWOWE INFORMACJE O TRANSAKCJI:

| 1. WNIOSKUJEMY O UDZIELENIE:             |   |   |                                      |
|--|---|---|--------------------------------------|
| Nazwa kredytu                            | <input type="checkbox"/> kredyt w rachunku bieżącym<br><input type="checkbox"/> kredyt obrotowy<br><input type="checkbox"/> kredyt obrotowy Agro Turbo<br><input type="checkbox"/> kredyt inwestycyjny<br><input type="checkbox"/> inny ..... |   |                                      |
| Kwota                                    |   | Waluta                                  | PLN                                  |
| Słownie                                  |   |   |                                      |
| Okres kredytowania                       | od _____ do _____<br>(dzień/miesiąc/rok) (dzień/miesiąc/rok)  |   |                                      |
| Karencja*                                | <input type="checkbox"/> w spłacie kapitału   | _____ miesięcy                          |                                      |
|  | <input type="checkbox"/> w spłacie odsetek (dotyczy kredytu inwestycyjnego)   | _____ miesięcy                          |                                      |
| Przeznaczenie kredytu                    | <b>Cel kredytowania</b>   |   | <b>Kwota</b>                         |
|  | <input type="checkbox"/>  |   |                                      |
|  | <input type="checkbox"/>  | Zapłata prowizji za udzielenie kredytu* |                                      |
| Odliczenie VAT-u związanego z transakcją | <input type="checkbox"/> TAK  | <input type="checkbox"/> NIE            | <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY |

| CAŁKOWITY KOSZT PRZEDSIĘWZIĘCIA (DOTYCZY KREDYTU INWESTYCYJNEGO)*   |  |
|---|--|
| w PLN   | _____ PLN  |
| Dotychczas poniesione nakłady   | _____ PLN  |
| <b>Krótką charakterystyką przedsięwzięcia:</b><br>(np. cykl realizacji, termin rozpoczęcia i zakończenia, 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)  |  |
| Środki własne:  | _____ PLN  |
| Kredyty bankowe:  | _____ PLN  |
| Pozostałe środki:   |  |
| Oświadczam, że środki finansowe przeznaczone na wkład własny nie pochodzą z kredytu.  |  |
| 2. TERMINY URUCHOMIENIA TRANSZ KREDYTU:   |  |
| <input type="checkbox"/> Jednorazowo*   | w dniu /od dnia* _____<br>(dzień/miesiąc/rok)  |
| <input type="checkbox"/> W transzach*   | w dniu /od dnia* _____<br>(dzień/miesiąc/rok) Do wysokości _____ PLN   |
|   | w dniu /od dnia* _____<br>(dzień/miesiąc/rok) Do wysokości _____ PLN   |
|   | w dniu /od dnia* _____<br>(dzień/miesiąc/rok) Do wysokości _____ PLN   |
| 3. SPŁATA KAPITAŁU KREDYTU:   |  |
| Okres spłaty  | od _____ do _____<br>(dzień/miesiąc/rok) (dzień/miesiąc/rok)   |
| Spłata kredytu następować będzie z  | <input type="checkbox"/> płatność przelewem lub gotówką na rachunek kredytu<br><input type="checkbox"/> rachunku bieżącego/pomocniczego*<br>Nr rachunku: _____ |
| Forma spłaty  | <input type="checkbox"/> Raty malejące <input type="checkbox"/> Jednorazowo na koniec okresu kredytowania  |
| Terminy spłaty  |  |
| <input type="checkbox"/> miesięcznie<br>(dotyczy kredytu obrotowego)  | Termin płatności _____<br>(dzień miesiąca)   |
| <input type="checkbox"/> kwartalnie<br>(dotyczy kredytu obrotowego)   | Termin płatności _____   |
| <input type="checkbox"/> inny   | w dniu /od dnia* _____ Do wysokości _____ PLN  |
|   | w dniu /od dnia* _____ Do wysokości _____ PLN  |
|   | w dniu /od dnia* _____ Do wysokości _____ PLN  |

**4. SPŁATA ODSETEK:**

Termin spłaty \_\_\_\_\_

**5. PROPONOWANE ZABEZPIECZENIE:**

| Rodzaj zabezpieczenia | Właściciel przedmiotu zabezpieczenia | Wartość zabezpieczenia | Oszacowanie wartości na podstawie:<br>(polisa, wycena, faktura) |
|-----------------------|--------------------------------------|------------------------|---|
|                       |                                      |                        |   |
|                       |                                      |                        |   |
|                       |                                      |                        |   |

**III. INFORMACJE O WNIOSKODAWCY:****1. INFORMACJE O UDZIELONYCH PRZEZ WNIOSKODAWCĘ POŻYCZKACH LUB PORĘCZENIACH:**

| Nazwa dłużnika | rodzaj udzielonego zobowiązania<br>(pożyczka/poręczenie) | Kwota | Ostateczny termin spłaty/wygaśnięcia |
|----------------|--|-------|--------------------------------------|
|                |  |       |                                      |
|                |  |       |                                      |
|                |  |       |                                      |

**2. PODMIOTY POWIĄZANE:**

|   |  |
|---|--|
| <p>Czy Wnioskodawca posiada podmioty istotnie powiązane kapitałowo/majątkowo/organizacyjnie/personalnie?</p> <p>Podmiot: _____</p>  | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY<br>Jeśli TAK – prośba o wskazanie nazwy podmiotu: _____ |
| <p>Czy Wnioskodawca posiada powiązania z tytułu wspólności majątkowej – Wnioskodawcami są małżonkowie, między którymi panuje ustrój ustawowej wspólności majątkowej?</p> <p>Dotyczy Wnioskodawcy prowadzącego działalność gospodarczą, w tym wspólnika spółek osobowych, którego współmałżonek prowadzi działalność gospodarczą, a pomiędzy nimi występują silne relacje gospodarcze.</p> | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY<br>Jeśli TAK – prośba o wskazanie nazwy podmiotu: _____ |
| <p>Czy Wnioskodawca identyfikuje inne istotne powiązania np. udzielone poręczenia/gwarancje?</p>  | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE<br>Jeśli TAK – prośba o wskazanie nazwy podmiotu rodzaj powiązania: _____                    |

**DANE PODMIOTÓW POWIĄZANYCH KAPITAŁOWO / MAJĄTKOWO / PERSONALNIE (WYKAZANYCH POWYŻEJ)**

| Imię i nazwisko / Nazwa | Nr dowodu tożsamości / PESEL / REGON / NIP | Rodzaj powiązania |
|-------------------------|--|-------------------|
|                         |  |                   |
|                         |  |                   |
|                         |  |                   |

**3. INFORMACJE DODATKOWE (WYPEŁNIA TYLKO WNIOSKODAWCA PROWADZĄCY DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZĄ):**

|  |   |
|--|---|
| <p>Miejsce prowadzenia działalności</p> <p>Okres prowadzenia działalności (w latach)</p> |   |
| <p>Informacja o zajęciach egzekucyjnych</p>  | <p>Czy zdarzały się zajęcia komornicze lub sprawy sądowe prowadzone przeciwko Wnioskodawcy w ostatnim roku?</p> <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| <p>Sezonowość prowadzonej działalności (niepotrzebne skreślić)</p>                       | <p>Przychody Wnioskodawcy charakteryzują się sezonowością.</p> <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE  |

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

##### 1. RACHUNKI BANKOWE WNIOSKODAWCY PROWADZONE W INNYCH BANKACH:

Posiadam/y rachunki bankowe w innych bankach  TAK  NIE

##### 2. INFORMACJA O TYTUŁACH EGZEKUCYJNYCH (DOT. EGZEKUCJI W KWOCIE PRZEKRACZAJĄCEJ 1000 ZŁ W OKRESIE 12 MIESIĘCY PRZED DATĄ ZŁOŻENIA WNIOSKU):

| Rodzaj tytułu egzekucyjnego | Kwota egzekucji (w PLN) | Aktualny status |
|-----------------------------|-------------------------|-----------------|
|                             |                         |                 |
|                             |                         |                 |
|                             |                         |                 |

##### 3. ZAANGAŻOWANIE WNIOSKODAWCY W INNYCH BANKACH/INSTYTUCJACH FINANSOWYCH (DANE NA OSTATNI DZIEŃ MIESIĄCA POPRZEDZAJĄCY DATĘ ZŁOŻENIA WNIOSKU):

**Zaangażowanie spłacane w ratach** (kredyty spłacane w ratach pożyczki, leasing itp.)

| Nazwa banku/institucji finansowej | Rodzaj zaangażowania | Aktualne zaangażowanie | Ostateczny termin spłaty | Zabezpieczenia |
|-----------------------------------|----------------------|------------------------|--------------------------|----------------|
|                                   |                      |                        |                          |                |
|                                   |                      |                        |                          |                |
|                                   |                      |                        |                          |                |

##### 4. INFORMACJA O NIETERMINOWEJ SPŁACIE ZOBOWIĄZAŃ WNIOSKODAWCY:

| Rodzaj zaangażowania (nazwa banku / instytucji finansowej) | Maksymalna liczba dni występowania zaległości w ostatnich 12 miesiącach | Maksymalna kwota zaległości w ostatnich 12 miesiącach | Kwota wymagalnych płatności i termin ich powstania |
|--|---|---|--|
|  |   |   |  |
|  |   |   |  |
|  |   |   |  |

##### 5. 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 | <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 |

- 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;
- Oświadczam, że pozostaję / nie pozostaję\* we wspólności majątkowej ze współmałżonkiem/współmałżonką\*\*;

- 6) Oświadczam/y, że jesteśmy/ nie jesteśmy\* udziałowcami Banku Spółdzielczego w Szczuczynie;
- 7) Oświadczam/y, że następujące podmioty lub osoby powiązane, organizacyjnie, personalnie są / nie są\* udziałowcami Banku Spółdzielczego w Szczuczynie lub osobami zajmującymi w Banku kierownicze stanowiska lub funkcje w radzie nadzorczej lub w zarządzie Banku;
- 8) Oświadczam/y pod rygorem odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 297 § 1 Kodeksu karnego, że informacje podane w tym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.

Załącznik nr 1 do Wniosku Klauzule informacyjne i klauzule zgód

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (miejscowość, data)

\_\_\_\_\_ (podpis/pieczęć firmowa oraz podpisy osób reprezentujących Wnioskodawcę)

Oświadczenie małżonka Wnioskodawcy\*\*\*

Ja niżej podpisany/a .....  
(imię i nazwisko, adres zamieszkania)

wyrażam zgodę na zaciągnięcie kredytu w wysokości ..... przez Współmałżonka/ę  
.....  
(imię i nazwisko)

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

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis Współmałżonka/i Wnioskodawcy)

| WYPEŁNIA PRACOWNIK BANKU                        |  |
|---|--|
| BANK SPÓŁDZIELCZY W SZCZUCZYNIĘ/ODDZIAŁ W ..... |  |
| DATA ZŁOŻENIA WNIOSKU                           |  |
| NR WNIOSKU KREDYTOWEGO                          |  |
| 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 |
| PODPIS PRACOWNIKA BANKU                         |  |

\* niepotrzebne skreślić

\*\* w przypadku wspólników spółek osobowych gdy oświadczenia wspólników różnią się od siebie, należy przyjąć oświadczenie osobno od każdego wspólnika spółki