

**WNIOSEK O KREDYT INWESTYCYJNY AGRO**

**I. PODSTAWOWE INFORMACJE O TRANSAKCJI:**

1. WNIOSKUJEMY O UDZIELENIE KREDYTU INWESTYCJA AGRO			
Kwota			PLN
Słownie		złotych	
Okres kredytowania			miesiący
2. PRZEZNACZENIE KREDYTU			
		OPIS PRZEDMIOTU INWESTYCJI	WARTOŚĆ
<input type="checkbox"/>	utworzenie nowego gospodarstwa rolnego		
<input type="checkbox"/>	powiększenie gospodarstwa rolnego mającego powierzchnię ogólną, co najmniej 1 ha		
<input type="checkbox"/>	reorganizację już posiadanego gospodarstwa rolnego		
<input type="checkbox"/>	urządzenie gospodarstwa rolnego		
<input type="checkbox"/>	Inne, jakie ?		
Planowany termin zakupu	_____ (dzień/miesiąc/rok)		
Odliczenie VAT-u związanego z transakcją	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> nie dotyczy
3. ŹRÓDŁA FINANSOWANIA			
Całkowity koszt inwestycji		PLN	%
Środki własne		PLN	%
Kredyty bankowe		PLN	%
Inne		PLN	%
4. WNIOSKOWANY TERMIN URUCHOMIENIA KREDYTU			
<input type="checkbox"/> Jednorazowo	W dniu _____ (dzień/miesiąc/rok)		
<input type="checkbox"/> W transzach*	W dniu _____ (dzień/miesiąc/rok)	Do wysokości _____ PLN	
	W dniu _____ (dzień/miesiąc/rok)	Do wysokości _____ PLN	
<input type="checkbox"/> Termin podany później			
5. SPŁATA KREDYTU:			
Spłata kredytu w ratach:	<input type="checkbox"/> malejących: Kapitał: <input type="checkbox"/> miesięcznie <input type="checkbox"/> kwartalnie <input type="checkbox"/> półrocznie <input type="checkbox"/> rocznie	Odsetki: <input type="checkbox"/> miesięcznie <input type="checkbox"/> kwartalnie	<input type="checkbox"/> równych: <input type="checkbox"/> miesięcznie
	Karencja w spłacie kapitału	_____ miesiący	
Spłata kredytu następować będzie z:		<input type="checkbox"/> rachunku bieżącego <input type="checkbox"/> rachunku pomocniczego <input type="checkbox"/> płatność przelewem lub gotówką na rachunek kredytu	
6. PROPONOWANE ZABEZPIECZENIE:			
<input type="checkbox"/>	Zastaw rejestrowy		
<input type="checkbox"/>	Hipoteka		
<input type="checkbox"/>	Pełnomocnictwo do dysponowania rachunkiem		
<input type="checkbox"/>	Cesja praw z polisy ubezpieczenia		

<input type="checkbox"/>	Weksel własny in blanco
<input type="checkbox"/>	Inne

## II. INFORMACJE O WNIOSKODAWCY

1. WNIOSKODAWCA		
Nazwa / Imię i Nazwisko		
Siedziba / Adres		
REGON / PESEL/ Nr dowodu osobistego		
Telefon		
E-mile		
OSOBA UPOWAŻNIONA DO KONTAKTÓW Z BANKIEM		
Imię i nazwisko	Telefon	
GŁÓWNI UDZIAŁOWCY FIRMY		
Imię i Nazwisko / Nazwa	Wielkość posiadanych udziałów (%)	
POWIĄZANIA KAPITAŁOWE Z INNYMI PODMIOTAMI:		
Imię i nazwisko / Nazwa	Nr dowodu tożsamości / PESEL / REGON / NIP	Rodzaj powiązania
2. INFORMACJE O PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI:		
Forma prowadzonej księgowości	<input type="checkbox"/> Księgi rachunkowe	
	<input type="checkbox"/> Podatkowa książka przychodów i rozchodów	
	<input type="checkbox"/> Ryczałt od przychodów ewidencjonowanych lub Karta podatkowa	
	<input type="checkbox"/> Inna forma	
Okres prowadzenia działalności:	_____ miesiący	
Rodzaj prowadzonej działalności		
Działalność podlega sezonowości	<input type="checkbox"/> nie	
	<input type="checkbox"/> tak _____ <i>na czym polega</i>	
W ciągu ostatnich 12 miesięcy nastąpiła zmiana branży prowadzonej działalności	<input type="checkbox"/> nie	
	<input type="checkbox"/> tak _____ <i>podać poprzednią branżę</i>	
Stopień uzależnienia od rynku	<input type="checkbox"/> niski – wielu dostawców i odbiorców żaden nie przekracza 5% wartości dostaw lub sprzedaży	
	<input type="checkbox"/> przeciętny – 5 – 20% wartości dostaw lub sprzedaży zależna od jednego podmiotu	
	<input type="checkbox"/> wysoki – powyżej 20% wartości dostaw lub sprzedaży zależna od jednego podmiotu	
	<input type="checkbox"/> bardzo wysoki – dostawy lub sprzedaż uzależniona od jednego podmiotu	
3. INFORMACJE FINANSOWE:		
Oświadczam, że posiadam rachunek bieżący w Bankach :		
_____		
(nazwa Banku)		
_____		
(nazwa Banku)		

<b>ZADŁUŻENIE kredytowe</b>			
Aktualne zadłużenie kredytowe w Banku Spółdzielczym w Werbkowicach			PLN
Aktualne zadłużenie w Banku Spółdzielczym w Werbkowicach wraz z podmiotami powiązanymi			PLN
Aktualne zadłużenie kredytowe w innych bankach:			
Kwota do spłaty	Rodzaj kredytu	Okres kredytowania	Zabezpieczenie
Aktualne zadłużenie kredytowe w innych bankach wraz z podmiotami powiązanymi:			
Inne zobowiązania:			
Kwota rocznej spłaty zobowiązań długoterminowych:			

### III. Oświadczenia Wnioskodawcy

- Oświadczam/y, że posiadam/y nie posiadam/y\* zaległości wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych 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 jesteśmy/ nie jesteśmy\* udziałowcami Banku Spółdzielczego w Werbkowicach
- Oświadczam/y, że następujące podmioty lub osoby powiązane, organizacyjnie, personalnie są / nie są\* udziałowcami Banku Spółdzielczego w Werbkowicach lub osobami zajmującymi w Banku kierownicze stanowiska lub funkcje w radzie nadzorczej lub w zarządzie Banku.
- Oświadczam/y pod rygorem odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 297 § 1 Kodeksu karnego, że informacje podane w tym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.

### IV. Zgody Wnioskodawcy

#### § 1.

*(stosuje się w przypadku Klientów nie będących os. fiz.)\**

- Oświadczam, że dobrowolnie wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na przesyłanie informacji handlowej za pomocą środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy o świadczeniu usług drogą elektroniczną z dnia 18 lipca 2002 r. (tj. Dz. U. 2014r. poz. 1422) w tym celu wskazuje adres poczty elektronicznej:.....
- Oświadczam, że dobrowolnie wyrażam zgodę/ nie wyraża zgody\* na wykorzystanie podanych we wniosku kredytowym danych teleadresowych w celu marketingu bezpośredniego Banku przy użyciu telekomunikacyjnych urządzeń końcowych (telefon, sms, Internet) oraz automatycznych systemów wywołujących, polegającego na otrzymywaniu informacji handlowych o produktach i usługach oferowanych przez Bank, w tym także po wygaśnięciu/ rozwiązaniu Umowy w rozumieniu ustawy z dnia 16 lipca 2004r. Prawo telekomunikacyjne (Dz. U. z 2014r., poz. 243 z późn. zm.).

*(stosuje się w przypadku Klientów będących os. fiz. prowadzącymi działalność gosp., wykonującymi wolny zawód, wspólnikami s.c.)\**

W związku ze złożonym przez mnie wnioskiem o udzielenie kredytu, oświadczam co następuję:

- Przyjmuję do wiadomości i akceptuję informację Banku Spółdzielczego w Werbkowicach,, że:
  - Bank Spółdzielczy w Werbkowicach, przy ul. Zamojska 1/1 będzie administratorem moich danych osobowych w rozumieniu ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r., poz. 1182, z późn. zm.);
  - dane te przetwarzane będą przez Bank Spółdzielczy w Werbkowicach w celu rozpatrzenia niniejszego wniosku oraz zawarcia i realizacji umowy kredytu, a także w celach określonych w art. 23 ust. 1 pkt 5 ustawy o ochronie danych osobowych;

3) Bank Spółdzielczy w Werbkowicach nie będzie udostępniać tych danych innym podmiotom, z wyjątkiem podmiotów i okoliczności ujawnienia danych przewidzianych w ustawie z dnia 29 sierpnia 1997r. Prawo bankowe (Dz. U. z 2015 roku, poz. 128) oraz innych przepisach powszechnie obowiązujących. W szczególności Bank będzie przekazywał dane do instytucji utworzonych na podstawie art. 105 ust. 4 ustawy Prawo bankowe, w tym do Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie przy ul. Modzelewskiego 77 A – Centrum Operacyjnej Obsługi Klientów przy ul. Postępu 17A oraz do Systemu BANKOWY REJESTR, którego administratorem danych jest Związek Banków Polskich z siedzibą w Warszawie, przy ul. Kruczkowskiego 8 - Biuro Obsługi Klienta, 02-676 Warszawa ul. Postępu 17 A, 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.

2. Wyrażam/y zgodę na:

a) przetwarzanie moich danych osobowych przez Bank Spółdzielczy w Werbkowicach w celu reklamy produktów i usług Banku zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997 r. (tj. DZ.U. 2014r. poz.1182.)

Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

b) wykorzystanie podanych danych teleadresowych w celu marketingu bezpośredniego Banku przy użyciu telekomunikacyjnych urządzeń końcowych (telefon, sms, Internet) oraz automatycznych systemów wywołujących, polegającego na otrzymywaniu informacji handlowych o produktach i usługach oferowanych przez Bank, w tym także po wygaśnięciu/ rozwiązaniu Umowy w rozumieniu ustawy z dnia 16 lipca 2004r. Prawo telekomunikacyjne (Dz. U. z 2014r., poz. 243 z późn. zm.)

Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

c) przesyłanie informacji handlowej za pomocą środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy o świadczeniu usług drogą elektroniczną z dnia 18 lipca 2002 r. (tj. Dz. U. 2014r. poz. 1422) w tym celu wskazuje adres poczty elektronicznej:

Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
email.....	email.....

d) przetwarzanie i udostępnianie przez Biuro Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie ul. Modzelewskiego 77 A – Centrum Operacyjnej Obsługi Klientów przy ul. Postępu 17A, 02-676 Warszawa przekazanych przez Bank Spółdzielczy w Werbkowicach a dotyczących mnie informacji, stanowiących tajemnicę bankową, po wygaśnięciu mojego zobowiązania wynikającego z umowy kredytu przez okres nie dłuższy, niż określony przepisami prawa liczony od dnia wygaśnięcia mojego zobowiązania w zakresie przewidzianym przepisami Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Prawo bankowe (Dz. U. z 2015 roku, poz. 128) oraz innych ustaw.

Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

- Przyjmuje/my do wiadomości, iż przysługuje mi prawo dostępu do przetwarzanych danych osobowych i ich poprawienia a także prawo żądania zaprzestania przetwarzania danych w sytuacjach opisanych w art. 32 ustawy o ochronie danych osobowych.
- Przyjmuje/my do wiadomości, iż Bank oraz Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie może- bez mojej zgody - przetwarzać informacje objęte tajemnicą bankową ,w tym moje dane osobowe dla celów statystycznych określonych w art. 128 ust.3 ustawy Prawo bankowe, przez okres 12 lat.

## § 2.

- Na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych (Dz. U. Nr 81, poz. 530) upoważniam Bank Spółdzielczy w Werbkowicach 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. i do Krajowego Rejestru Długów Biura Informacji Gospodarczej S.A. o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących moich zobowiązań oraz do sprawdzenia wiarygodności danych zawartych we wniosku i załączonych dokumentach. Zakres danych o jakie bank może wystąpić określa art.2 ww. ustawy.
- Wyrażam/y zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i udostępnianie przez Biuro Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie przy ul. Modzelewskiego 77 A – Centrum Operacyjnej Obsługi Klientów przy ul. Postępu 17A, 02-676 Warszawa, przekazywanych przez Bank Spółdzielczy w Werbkowicach, a dotyczących mnie informacji oraz zapytań banków, stanowiących tajemnicę bankową, powstałych w związku ze złożeniem przeze mnie wniosku skutkującego podjęciem przez Bank Spółdzielczy w Werbkowicach czynności bankowych, przez okres nie dłuższy, niż 24 miesiące od dnia otrzymania przez Biuro Informacji Kredytowej S.A. takiej informacji lub zapytania i w zakresie przewidzianym przepisami Ustawy Prawo bankowe oraz innych ustaw. Przyjmuje do wiadomości, iż przysługuje mi prawo dostępu do przetwarzanych danych osobowych i ich poprawienia a także prawo żądania zaprzestania przetwarzania danych w sytuacjach opisanych w art. 32 ustawy o ochronie danych osobowych.
- Wyrażam/y zgodę, aby Bank, w wypadku negatywnego rozpatrzenia Wniosku, zatrzymał w swojej dokumentacji kopie dokumentów złożonych w związku z Wnioskiem o udzielenie niniejszego kredytu, w celu archiwizacji.

\_\_\_\_\_  
(miejscowość, data)



(pieczęć firmowa oraz podpisy osób reprezentujących  
Wnioskodawcę)

WYPEŁNIA PRACOWNIK BANKU	
PLACÓWKA BANKU SPÓŁDZIELCZEGO W WERBKOWICACH	
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

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