

WNIOSEK O KREDYT/ INNY PRODUKT KREDYTOWY

Wypełnia Bank	Data wpływu	Nr wniosku
------------------	-------------	------------

1. Wniosek prosimy wypełnić w sposób czytelny, a w odpowiednich polach prosimy wstawić znak X, zbędne elementy, w miejscach zaznaczonych „*” wykreślić
2. W punktach, które Pani/Pana/Państwa nie dotyczą prosimy wpisać klauzulę „NIE DOTYCZY”
3. W przypadku wątpliwości podczas wypełniania niniejszego formularza prosimy zwrócić się do pracownika Banku

Relacja z Bankiem:

Klient nowy

Klient Banku

Nazwa /imię i nazwisko Wnioskodawcy			
Pesel/ Seria i nr dowodu osobistego:			
REGON/ NIP /Numer gospodarstwa			

Dane teleadresowe

Adres siedziby (zamieszkania):	
Adres korespondencyjny (jeżeli inny aniżeli powyżej)	
Numer telefonu kontaktowego:	
Adres e-mail:	
Osoba do kontaktu, jeżeli inna aniżeli Wnioskodawca (imię i nazwisko, telefon, e-mail)	

WNISKOWANY PRODUKT/-TY KREDYTOWY/-E:

CZĘŚĆ A

Wnioskowany produkt/-y:	Limit w rachunku bieżącym <input type="checkbox"/>	Obrotowy <input type="checkbox"/>	Rewolwingowy <input type="checkbox"/>	Gwarancja <input type="checkbox"/>
	Preferencyjny z linii..... <input type="checkbox"/>		Inwestycyjny <input type="checkbox"/>	Unijny <input type="checkbox"/>
	Karta kredytowa <input type="checkbox"/>	Inne <input type="checkbox"/>		

Produkt:

Kwota i waluta:	
Słownie:	
Cel finansowania:	
Okres finansowania: (w miesiącach)	
Karencja w spłacie kapitału: (w miesiącach)	

Splata kredytu:	Jednorazowo <input type="checkbox"/>	Miesięcznie <input type="checkbox"/>	Kwartalnie <input type="checkbox"/>	Inne <input type="checkbox"/>	
Postawienie kredytu do dyspozycji:	Jednorazowo <input type="checkbox"/>		W transzach: <input type="checkbox"/>		
Transza:	I	II	III	IV	V
Data uruchomienia: (dd/mm/rrrr)					
Kwota i waluta:					

INFORMACJA O ZABEZPIECZENIU WNIOSKOWANEGO PRODUKTU

Lp	Rodzaj proponowanego zabezpieczenia ¹ : nr KW w przypadku nieruchomości	Wartość (w PLN) i sposób jej określenia (np. polisa, operat, faktura, wg ewidencji)	Aktualne obciążenie (w PLN)

Czy majątek proponowany na zabezpieczenie kredytu powstał/-je przy udziale środków unijnych lub innych środków zagranicznych a projekt, w wyniku którego powstał jest w trakcie realizacji? tak nie

INFORMACJA O WNIOSKODAWCY

CZĘŚĆ B

FORMA PRAWNA

- osoba fizyczna
 osoba fizyczna prowadząca działalność
 spółka cywilna
 spółka jawna
 spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
 spółka akcyjna
 inny podmiot:

RODZAJ PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI WG PKD

główne kierunki

FORMA PROWADZONEJ RACHUNKOWOŚCI

- KPIR
 RT
 KP

- Czy Wnioskodawca prowadzi działalność sezonową? tak nie
Czy Wnioskodawca działa w więcej niż w jednej branży? tak nie
Czy Wnioskodawca jest płatnikiem VAT? tak nie
Czy Wnioskodawca korzysta z ulg podatkowych? tak nie
Czy Wnioskodawca korzysta z licencji, atestów, koncesji itp.? tak nie
Czy Wnioskodawca posiada zaległości wobec organów podatkowych z tytułu podatków lub innych należności lub zawarte postępowanie układowe? tak nie
Czy Wnioskodawca posiada zaległości wobec ZUS/ KRUS lub zawarto postępowanie układowe? tak nie

¹ Rodzaj zabezpieczenia to np. poręczenie wg prawa cywilnego, poręczenie wekslowe, hipoteka, cesja wierzytelności od odbiorców, zastaw rejestrowy, gwarancja bankowa

Czy wobec Wnioskodawcy toczy się postępowanie cywilne, egzekucyjne, karne, karne skarbowe, restrukturyzacyjne lub upadłościowe (lub złożono wnioski o wszczęcie postępowań)?

tak nie

Czy w firmie występuje więcej niż jeden udziałowiec (właściciel)/ wspólnik/ ?

tak nie

FORMA WŁASNOŚCI GŁÓWNEGO MIEJSCA PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI

własność wynajem/ dzierżawa działalność nie wymaga stałego miejsca

ZATRUDNIENIE W FIRMIE

Liczba osób w przeliczeniu na pełne etaty na koniec ostatniego roku obrotowego:

GŁÓWNA OSOBA ZARZADZAJĄCA (lub właściciel jeśli pełni funkcję zarządzającą)

Imię i nazwisko	Doświadczenie w aktualnej branży (w przypadku braku doświadczenia liczba lat = 0)

INFORMACJA O OBROTACH NA RACHUNKACH W INNYCH BANKACH

nazwa banku

średniomiesięczne wpływy z ostatnich
12 miesięcy

.....
.....
.....

.....
.....
.....

INFORMACJA O PODMIOTACH POWIĄZANYCH

Pełna nazwa podmiotu powiązanego	Czy występują podmioty powiązane?					TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
	Rodzaj powiązania*					REGON	PESEL
	K	W	Z	S	G		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

*) Kapitałowe (K); Wspólne właścicielstwo (W); Zarządzanie (Z); Stała znacząca współpraca (S); Wzajemne gwarancje poręczenia (G)

Zobowiązania wnioskodawcy w innych bankach i instytucjach finansowych (bilansowe i pozabilansowe) z tytułu kredytów, pożyczek, w tym od udziałowców, leasingu, poręczeń, wyemitowanych papierów wartościowych i innych /tys. PLN/

nazwa instytucji finansującej	rodzaj zobowiązania, czy w konsorcjum	kwota i waluta wg umowy	kwota pozostająca do spłaty na dzień ...	sposób spłaty i wielkość raty kapitałowej	suma rat na najbliższe 12 miesięcy	okres kredytowania od...do...	oprocentowanie całkowite	rodzaj zabezpieczenia
Razem:								

Czy w ramach powyższych zobowiązań, występuje zadłużenie przeterminowane?	<input type="checkbox"/> tak, w kwocie wobec, liczba dni przeterminowania..... <input type="checkbox"/> nie
Suma rat kapitałowo-odsetkowych leasingu operacyjnego zapłaconych w ostatnim pełnym roku obrachunkowym tys. PLN
Czy przedmiot leasingu ujmowany jest w środkach trwałych wnioskodawcy?	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> nie dotyczy
Czy Wnioskodawca jest zainteresowany skorzystaniem z leasingu:	Operacyjnego <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie Finansowego <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie Przedmiot potencjalnego leasingu..... okres leasinguudział własny.....

INFORMACJE WYPEŁNIANE W PRZYPADKU UBIEGANIA SIĘ O INNY PRODUKT ANIŻELI KARTA KREDYTOWA

STRUKTURA SPRZEDAŻY – stan na dzień złożenia wniosku o produkt kredytowy:

Liczba odbiorców:					
Nazwa głównych odbiorców (max. 5):	% sprzedaży ogółem	Kwota należności (PLN):	Kwota należności przeterminowanych (PLN): ²	Liczba dni opóźnienia	Średni termin płatności w dniach

STRUKTURA ZAOPATRZENIA – stan na dzień złożenia wniosku o produkt kredytowy:

Liczba dostawców:					
Nazwa głównych dostawców (max. 5):	% dostaw ogółem	Kwota zobowiązań (PLN):	Kwota zobowiązań przeterminowanych (PLN):	Liczba dni opóźnienia	Średni termin płatności w dniach

NALEŻNOŚCI I ZOBOWIĄZANIA OGÓŁEM (na dzień złożenia wniosku)

	Należności	zobowiązania
Kwota łączna PLN		
W tym przeterminowane (PLN)		

² w przypadku wystąpienia należności przeterminowanych, należy załączyć do wniosku informację nt. utworzonych lub/i planowanych do utworzenia odpisów aktualizujących z tytułu utraty wartości należności.

INFORMACJE WYPEŁNIANE TYLKO W PRZYPADKU UBIEGANIA SIĘ O KARTĘ KREDYTOWĄ

Niniejszym oświadczam, iż przychody, amortyzacja i zysk firmy z tytułu prowadzonej działalności wynoszą:

Analizowane okresy: należy podać dane finansowe za ostatnie 2 okresy obrachunkowe oraz obecny niepełny okres sprawozdawczy	Poprzedni rok obrachunkowy	Ostatni rok obrachunkowy	Aktualny okres obrachunkowy
Przychody ogółem (w tys. PLN)			
Amortyzacja w tys. PLN)			
Odsetki (w tys. PLN)			
Zysk/Strata brutto (w tys. PLN)			

WSKAŹNIKI NA POTRZEBY UJAWNIEŃ III FILARA

Wskaźniki ESG – środowiskowe	
SCOPE 1: Emisja gazów cieplarnianych (w tonach ekwiwalentu CO ₂) – całkowita oraz na 1 mln PLN przychodu (jeśli dostępne) – za ostatnie 3 lata	<input type="checkbox"/> brak danych ----- Proszę wskazać wartość liczbową
SCOPE 2 Emisja gazów cieplarnianych (w tonach ekwiwalentu CO ₂) – całkowita oraz na 1 mln PLN przychodu (jeśli dostępne) – za ostatnie 3 lata	<input type="checkbox"/> brak danych ----- Proszę wskazać wartość liczbową
Czy Wnioskodawca doświadczył negatywnego wpływu (w aspekcie finansowym) chronicznego ryzyka fizycznego związanego ze zmianą klimatu w ciągu ostatnich 3 lat?	<input type="checkbox"/> TAK* <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> wpływ zmiany temperatury (powietrze, wody słodkie, wody morskie) <input type="checkbox"/> wpływ niestandardowo wysokich temperatur i rozmarzania wiecznej zmarzliny <input type="checkbox"/> wpływ zmiany rozkładu wiatrów <input type="checkbox"/> wpływ zmiany rozkładu i typów opadów (deszcz, grad, śnieg/lód) <input type="checkbox"/> wpływ podnoszenia się poziomu mórz <input type="checkbox"/> wpływ niedoboru wody <input type="checkbox"/> wpływ erozji gleby i wybrzeża <input type="checkbox"/> wpływ degradacji gleby
Czy Wnioskodawca doświadczył negatywnego wpływu (w aspekcie finansowym) nagłego ryzyka fizycznego związanego ze zmianą klimatu w ciągu ostatnich 3 lat?	<input type="checkbox"/> TAK* <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> wpływ fal upałów <input type="checkbox"/> wpływ fal chłódów/mrozu <input type="checkbox"/> wpływ pożarów <input type="checkbox"/> wpływ cyklonów, huraganów, tajfunów, burz i tornad <input type="checkbox"/> wpływ susz <input type="checkbox"/> wpływ silnych opadów atmosferycznych (deszcz, grad, śnieg/lód) <input type="checkbox"/> wpływ powodzi <input type="checkbox"/> wpływ osuwisk i zapadania się ziemi

*w przypadku udzielenie odpowiedzi „TAK” należy zaznaczyć co najmniej jedną kategorię ryzyka fizycznego

ZGODY I OŚWIADCZENIA

1. InoBank Bank Spółdzielczy w Inowrocławiu (dalej Bank) informuje, że:
- 1) Pana/ Pani/Państwa dane mogą być udostępniane przez Bank, bankom Spółdzielczej Grupy Bankowej i SGB-Bankowi S.A. 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	Współwnioskodawca / 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 mailowy b) kontaktu telefonicznego, wiadomości sms i mms, na podany przeze mnie numer telefonu 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. Przyjmuję do wiadomości, że każda z wyżej wymienionych zgód może być przez 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.	<ol style="list-style-type: none"> a) TAK/ NIE* b) TAK/ NIE* TAK/ NIE*	<ol style="list-style-type: none"> a)TAK/ NIE/* b)TAK/ NIE * TAK/ NIE*
3) Upoważniam Bank, na podstawie art. 24 ust. 1 Ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnieniu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych ³ 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. 	<ol style="list-style-type: none"> a) TAK/ NIE/ NIE DOTYCZY* b) TAK/ NIE/ NIE DOTYCZY* 	<ol style="list-style-type: none"> a) TAK/ NIE/ NIE DOTYCZY* b) TAK/ NIE/ NIE DOTYCZY*
4) Upoważniam Bank do bezpośrednich kontaktów z wykonawcą operatu/-ów nieruchomości w celu wyjaśnienia ewentualnych wątpliwości wynikłych w następstwie weryfikacji operatu/-ów przez Bank	TAK/ NIE/ 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.	TAK/ NIE*	TAK/ NIE*

³ dotyczy zobowiązań wnioskodawcy zaciągniętych przez niego jako konsumenta

6) Oświadczam, iż zostałem poinformowany, iż za rozpatrzenie wniosku Bank pobiera prowizję wstępną w wysokości określonej w obowiązującej Taryfie prowizji i opłat, która jest naliczana na poczet prowizji przygotowawczej w przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku a nie jest zwracana przez Bank w przypadku decyzji negatywnej.	TAK/ NIE*	TAK/ NIE*
7) Oświadczam, iż 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	TAK/ NIE/NIE DOTYCZY**	TAK/ NIE/ NIE DOTYCZY *
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) SGB Leasing sp. z o. o. z siedzibą ul. Bystra 7, 61-366 Poznań b) Faktorzy S.A z siedzibą ul. Bystra 7, 61-366 Poznań c) banki Spółdzielczej Grupy Bankowej d) Generali TU S.A. z siedzibą ul. Postępu 15b, 02-676 Warszawa e) Generali Życie TU S.A. z siedzibą ul. Postępu 15b, 02-676 Warszawa	a) TAK/ NIE* b) TAK/ NIE* c) TAK/ NIE* d) TAK/ NIE* e) TAK/ NIE*	a) TAK/ NIE* b) TAK/ NIE* c) TAK/ NIE* d) TAK/ NIE* e) TAK/ NIE*
9) Upoważniam Bank, na podstawie art. 104 ust. 3 ustawy Prawo bankowe, do przekazania informacji i danych osobowych podanych w niniejszym wniosku, dokumentów załączonych do niniejszego wniosku, a także informacji oraz dokumentów uzyskanych przez Bank w związku z rozpatrywaniem niniejszego wniosku, w tym raportu BIK i informacji uzyskanych z biur informacji gospodarczej, bankom Spółdzielczej Grupy Bankowej, w celu zawarcia umowy kredytu z Bankiem i bankami Spółdzielczej Grupy Bankowej działających na podstawie umowy konsorcjum bankowego.	TAK/ NIE*	TAK/ NIE*
10) Oświadczam, iż zostałem poinformowany o możliwości odwołania w dowolnym czasie zgód, o których mowa w pkt. 8 bez konieczności podawania przyczyny.	TAK/ NIE*	TAK/ NIE*
11) Oświadczam, iż otrzymałam/em klauzulę informacyjną administratora danych osobowych	TAK/ NIE/ NIE DOTYCZY *	TAK/ NIE*
12) Oświadczam, iż otrzymałam/em klauzulę informacyjną BIK	TAK/ NIE*	TAK/ NIE*
13) Oświadczam, że w okresie następnym po okresie przedłożonych prognoz, nie planuję zmian w skali prowadzonej działalności gospodarczej, jej organizacji, zmiany rodzaju produkcji itp. wpływających na moje wyniki finansowe.	TAK/ NIE*	

*proszę skreślić niewłaściwą odpowiedź

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

⁴ W przypadku odpowiedzi NIE należy przedstawić aktualne dokumenty

zajmującą stanowisko kierownicze w Banku lub z jednostką powiązaną z nimi kapitałowo lub organizacyjnie.

3. Oświadczam, że jestem / nie jestem** małżonkiem / dzieckiem / rodzicem** członka Zarządu Banku / Rady Nadzorczej**

(imię i nazwisko wskazanego członka Zarządu Banku / Rady Nadzorczej)

4. Oświadczam, że wyrażam / nie wyrażam** zgodę/y na przekazanie dokumentacji związanej z podpisaniem umowy o kredyt / produkt kredytowy i późniejszymi czynnościami z nią związanymi, w tym m.in. *Regulamin udzielania kredytów dla klientów instytucjonalnych, wyciągu Taryfy prowizji i opłat za czynności i usługi bankowe świadczone w walucie krajowej dla klientów instytucjonalnych* na adres e-mail podany we wniosku
5. **Oświadczam pod rygorem odpowiedzialności przewidzianej w art. 297 Kodeksu karnego, że informacje podane przeze mnie we Wniosku są zgodne z obecnym stanem faktycznym. Wyrażam zgodę na sprawdzenie przez Bank podanych informacji.**

**proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź

miejsowość, data

pieczęć i podpis/y wnioskodawcy/ów/współmałżonka

WYPEŁNIA PRACOWNIK BANKU	
WNIOSEK KOMPLETNY	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
DATA ZŁOŻENIA KOMPLETNEGO WNIOSKU	

Pieczęć i podpis pracownika przyjmującego wniosek