

KWESTIONARIUSZ OSOBISTY

właściciela/wspólnika/poręczyciela/współmałżonka

wszystkie pola winny zostać wypełnione

I. PODSTAWOWE INFORMACJE:

Dotyczy wniosku o udzielenie kredytu Klienta Proszę wpisać nazwę wnioskodawcy i datę wniosku kredytowego.			
Imię i nazwisko			
Imiona rodziców			
Nazwisko rodowe			
Nazwisko rodowe matki			
Miejsce urodzenia			
PESEL		<input type="text"/>	
Rodzaj numer i seria dokumentu tożsamości			
Organ wydający dokument tożsamości			
Data ważności dokumentu tożsamości			
Adres zamieszkania			
Adres do korespondencji			
Wykształcenie		<input type="checkbox"/> wyższe <input type="checkbox"/> licencjat <input type="checkbox"/> średnie <input type="checkbox"/> zawodowe <input type="checkbox"/> podstawowe	
Doświadczenie zawodowe	Ilość lat ogółem doświadczenia zawodowego:	<input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> Nie dotyczy	
	Ilość lat doświadczenia zawodowego w branży w której prowadzi lub zamierza prowadzić działalność:	<input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> Nie dotyczy	
	Ilość lat doświadczenia zawodowego na stanowisku kierowniczym:	<input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> Nie dotyczy	
Stan cywilny		<input type="checkbox"/> zamężna/zonaty <input type="checkbox"/> panna/kawaler <input type="checkbox"/> wolny	
Stosunki majątkowe między małżonkami		<input type="checkbox"/> wspólnota majątkowa <input type="checkbox"/> rozdzielność majątkowa	
Proszę podać liczbę osób w Pani/Pana gospodarstwie domowym			
Proszę podać miesięczne koszty utrzymania gospodarstwa domowego			
Dochód miesięczny netto (łącznie) w bieżącym roku			
Dochód miesięczny współmałżonka (jeśli dotyczy)			
Proszę podać informację o Przedsiębiorstwach, w których ma Pani/Pan udziały:			
Nazwa przedsiębiorstwa	Stanowisko	Udział w %	Kwota udziału

II. INFORMACJE O POSIADANYM MAJĄTKU PRYWATNYM NIE ZWIĄZANYM Z PROWADZONĄ DZIAŁALNOŚCIĄ

Nieruchomości				
<i>Proszę opisać posiadane przez Panią/Pana nieruchomości, nie związane z prowadzoną działalnością gospodarczą</i>				
Rodzaj nieruchomości	Adres nieruchomości/ Nr KW	Współwłaściciele	Wartość rynkowa lub szacunkowa: *	Obciążenia (służebność osobista, wartość wpisów hipotecyjnych)
Pojazdy				
Marka - Model Nr rejestracyjny	Rok produkcji	Współwłaściciele	Wartość wg polisy AC lub szacunkowa:*	Obciążenia (zastaw/przewłaszczenie)
Inne dobra materialne				
<i>Proszę opisać posiadane przez Panią/Pana inne dobra materialne, nie związane z prowadzoną działalnością</i>				
Rodzaj	Nazwa banku	Współwłaściciele	Wartość rynkowa, nominalna lub szacunkowa: *	Obciążenia (zastaw/przewłaszczenie/ przelew wierzytelności)
Oszczędności na rachunkach bankowych				
Certyfikaty depozytowe				
Obligacje i bony skarbowe NBP i Skarbu Państwa				
Inne				
Informacje o zaciągniętych kredytach, pożyczkach, otrzymanych gwarancjach, zobowiązaniach leasingowych (w tym również konsumpcyjnych)				
<i>Proszę opisać zakres Pani/Pana współpracy z innymi bankami/towarzystwami leasingowymi (zaciągnięte kredyty i pożyczki, otrzymane gwarancje, zobowiązania leasingowe)</i>				
Nazwa podmiotu (Banku, towarzystwa leasingowego)	Wysokość zobowiązania (w PLN)/wysokość raty/częstotliwość spłaty	Kredyt/Poręczenie Ostateczny termin spłaty	Zabezpieczenie	
1				
2				
3				
4				
5				
6				
Czy istnieją zobowiązania alimentacyjne		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Jeżeli tak, to podać ich wysokość	
Inne posiadane zobowiązania				
Posiadane rachunki bankowe				
Nazwa i adres Banku	Rodzaj rachunku	Aktualne saldo rachunku		

III. Oświadczenia

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

2. [dotyczy: Właściciela/Wspólnika/Poręczyciela*] Oświadczam/y, że zostałem poinformowany, o możliwości przekazania moich/naszych danych osobowych przez Bank Spółdzielczy w Brańsku 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 77A, 02-679 Warszawa. W zakresie przekazanych danych Biuro Informacji Kredytowej - obok Banku Spółdzielczego w Brańsku – 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.

3. Przyjmuję do wiadomości że:

- instytucje upoważnione do gromadzenia, przetwarzania i udostępniania informacji stanowiących tajemnicę bankową, utworzone wspólnie przez banki i bankowe izby gospodarcze, mogą na podstawie art. 105 ust. 4d Prawa bankowego, udostępniać informacje o zobowiązaniach powstałych z tytułu umów związanych z wykonywaniem czynności bankowych instytucjom finansowym, będącym podmiotami zależnymi od banków;
- na podstawie art. 105 ust. 4 d Prawa bankowego, Bank może - za pośrednictwem Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie – przekazać do instytucji finansowych, będących podmiotami zależnymi od banków informacje o zobowiązaniach powstałych z tytułu umowy, a związanych z wykonywaniem czynności bankowych;
- Bank może przekazywać dane innym podmiotom zgodnie z postanowieniami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Prawo bankowe.

IV. Zgody

Wyrażam zgodę na:

- **na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych upoważniam Bank Spółdzielczy w Brańsku do wystąpienia bezpośrednio lub za pośrednictwem Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie - Centrum Obsługi Klienta przy ul. Zygmunta Modzelewskiego 77 A, 02-679 Warszawa, do Biura Informacji Gospodarczej InfoMonitor S.A. z siedzibą przy ul. Zygmunta Modzelewskiego 77A, 02-679 Warszawa o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących moich zobowiązań jako konsumenta.

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

Właściciela/Wspólnika/Poręczyciela/Współmałżonka/*	
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

(miejsowość, data)

(Podpis Właściciela/Wspólnika/Poręczyciela)

- przetwarzanie przez Bank Spółdzielczy w Brańsku z siedzibą w Brańsku przy ul. Kościuszki 2 A oraz Biuro Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie dotyczących mnie informacji stanowiących tajemnicę bankową, po

wygaśnięciu moich zobowiązań wynikających z Umowy, w celu oceny zdolności kredytowej i analizy ryzyka kredytowego przez okres nie dłuższy niż 5 lat od dnia wygaśnięcia. **[Wyrażenie tej zgody dotyczy tylko Poręczyciela będącego osobą fizyczną]**

Poręczyciel		
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY

(miejsowość, data)

(Podpis Poręczyciela)

V. Załączniki:

1. Klauzule informacyjne i klauzule zgód (*jeśli dotyczy*).

(miejsowość, data)

(Podpis Właściciela/Wspólnika/Poręczyciela)

.....
/Data i podpis osoby przyjmującej oświadczenie w imieniu Banku/