

KWESTIONARIUSZ OSOBISTY WNIOSKODAWCY/KREDYTOBIORCY/PORĘCZYCIELA*
na dzień.....
1. Ogólne informacje

Wyszczególnienie	Wnioskodawca/Kredytobiorca/Poręczyciel	Współmałżonek Wnioskodawcy/Kredytobiorcy/ Poręczyciela
Imię i nazwisko Wnioskodawcy / Kredytobiorcy/ Poręczyciela *		
Imiona rodziców <i>(wypełnia kredytobiorca / poręczyciel)</i>		
Adres zamieszkania <i>(wypełnia kredytobiorca / poręczyciel)</i>		
Adres do korespondencji <i>(wypełnia kredytobiorca / poręczyciel)</i>		
Numer telefonu <i>(wypełnia kredytobiorca / poręczyciel)</i>		
Seria i numer dowodu, data i przez kogo wydany <i>(wypełnia kredytobiorca / poręczyciel)</i>		
PESEL <i>(wypełnia kredytobiorca / poręczyciel)</i>		
NIP <i>(wypełnia kredytobiorca / poręczyciel)</i>		
REGON		
NR IDENTYFIKACYJNY GOSPODARSTWA		
Wykształcenie (stopień):	<input type="checkbox"/> Wyższe <input type="checkbox"/> licencjat <input type="checkbox"/> średnie <input type="checkbox"/> zawodowe <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> brak	<input type="checkbox"/> wyższe <input type="checkbox"/> licencjat <input type="checkbox"/> średnie <input type="checkbox"/> zawodowe <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> brak
Wykształcenie (rodzaj):	<input type="checkbox"/> rolnicze <input type="checkbox"/> inne niż rolnicze <input type="checkbox"/> tytuł kwalifikacyjny / zawodowy z działalności rolniczej <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> rolnicze <input type="checkbox"/> inne niż rolnicze <input type="checkbox"/> tytuł kwalifikacyjny / zawodowy z działalności rolniczej <input type="checkbox"/>
Doświadczenie zawodowe: <i>Ilość lat ogółem doświadczenia w prowadzeniu gospodarstwa rolnego</i>		
Stan cywilny	<input type="checkbox"/> Zamężna/zamężny <input type="checkbox"/> Panna/kawaler <input type="checkbox"/> Wdowa/wdowiec <input type="checkbox"/> Rozwiedziona/rozwiedziony <input type="checkbox"/> Separacja	<input type="checkbox"/> Zamężna/zamężny <input type="checkbox"/> Panna/kawaler <input type="checkbox"/> Wdowa/wdowiec <input type="checkbox"/> Rozwiedziona/rozwiedziony <input type="checkbox"/> Separacja
Małżeńska wspólnota majątkowa	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> nie dotyczy	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> nie dotyczy
Ilość osób pracujących w gospodarstwie rolnym		
Proszę podać liczbę osób w Pani/Pana gospodarstwie domowym w tym dzieci		
Proszę podać miesięczne koszty utrzymania gospodarstwa domowego <i>(nie dot. kosztów związanych z prowadzeniem gospodarstwa)</i>		
Dochód miesięczny z innych źródeł niż gospodarstwo <i>(jeśli dotyczy np. z tytułu zatrudnienia poza gospodarstwem, działalności gospodarczej)</i>		
Dochód miesięczny współmałżonka <i>(jeśli dotyczy, jeśli małżonek jest zatrudniony poza gospodarstwem lub prowadzi działalność gospodarczą)</i>		

4. Obsada inwentarza*(nie wypełniać w przypadku, gdy do wniosku załączono plan inwestycji i sytuacja nie uległa zmianie)*

Bydło	Rodzaj	Ilość sztuk	Wartość szacunkowa w zł
	Krowy		
	Jałówki		
	Cieleta		
	Opasy		
Trzoda chlewna	Tuczniaki		
	Maciory		
	Prosięta		
Pozostały inwentarz	Konie		
	Inny		
	Razem		

5. Zapasy (zmagazynowane ziarna zbóż, środki ochrony roślin, paliwo, pasze)*(nie wypełniać w przypadku, gdy do wniosku załączono plan inwestycji i sytuacja nie uległa zmianie)*

	Rodzaj	Ilość	Wartość szacunkowa w zł
1			
2			
3			

6. Należności*(ze sprzedaży produkcji roślinnej i zwierzęcej)*

1			
2			

7. Inny majątek

	Rodzaj <i>(oszczędności na rachunkach bankowych, gotówka, papiery wartościowe, inne)</i>	Wartość szacunkowa w zł	Obciążenie <i>(cesja, zastaw itp.)</i>
1			
2			
3			

8. Posiadane polisy ubezpieczeniowe

Rodzaj	Wartość	data ważności
ubezpieczenie gospodarstwa rolnego (budynków rolniczych) <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		
OC rolnika <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		
OC pojazdów <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		
ubezpieczenie produkcji roślinnej : 50% upraw <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		
ubezpieczenie produkcji zwierzęcej: zwierząt znajdujących się w gospodarstwie <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		

Informacje o zaciągniętych kredytach, pożyczkach, otrzymanych gwarancjach, zobowiązaniach leasingowych*(w tym również konsumpcyjnych)**Proszę opisać zakres Pani/Pana współpracy z innymi bankami/towarzystwami leasingowymi (zaciągnięte kredyty i pożyczki, otrzymane gwarancje, zobowiązania leasingowe)*

	Nazwa podmiotu (Banku, towarzystwa leasingowego)	Kwota zobowiązania i data zawarcia umowy	Wysokość zobowiązania na moment złożenia wniosku (w PLN) / wysokość raty/ częstotliwość spłaty/oprocentowanie)	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 którego wnioskodawcy dotyczą i ich wysokość		
Inne posiadane zobowiązania (np. nieopłacone rachunki, faktury, zobowiązania wobec KRUS, ZUS itp.)					
Posiadane rachunki bankowe					
Nazwa i adres Banku		Rodzaj rachunku (ROR, bieżący)		Aktualne saldo rachunku	
1					
2					
3					
4					

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
Inne posiadane zobowiązania (np. nieopłacone rachunki, faktury, alimenty, itp.)	<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**.
- Oświadczam/y, że jesteśmy/ nie jesteśmy* udziałowcami Banku Spółdzielczego w Brańsku.
- Oświadczam/y, że następujące podmioty lub osoby powiązane, organizacyjnie, personalnie są / nie są* udziałowcami Banku Spółdzielczego w Brańsku lub osobami zajmującymi w Banku kierownicze stanowiska lub funkcje w radzie nadzorczej lub w zarządzie Banku:
- Oświadczam/y, że prowadzona przeze mnie/przez nas* działalność gospodarcza wymaga/nie wymaga* zezwolenia (koncesji).
- Oświadczam/y pod rygorem odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 297 §1 kodeksu karnego, że informacje podane w tym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.
- 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., 02-676 Warszawa, ul. Postępu 17A). 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., 02-676 Warszawa, ul. Postępu 17A), we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.

11) Oświadczam/y że [niepotrzebne skreślić]:

- wraz z wnioskiem kredytowym złożyłem/złożyliśmy kompletną dokumentację umożliwiającą ocenę zdolności kredytowej*
- brakującą dokumentację do wniosku kredytowego umożliwiającą przeprowadzenie oceny zdolności kredytowej doręczę/doręczymy najpóźniej w terminie do _____ [dd-mm-rrrr] oraz przyjmuję/przyjmujemy do wiadomości, że w przypadku braku dostarczenia tych dokumentów w określonym terminie, złożony przeze mnie/przez nas niniejszy wniosek kredytowy nie będzie podlegał ocenie zdolności kredytowej i będzie wymagał ponownego złożenia go przeze mnie/przez nas.*

ZGODA WNIOSKODAWCY

Wyrażam/y zgodę:

- 1) na otrzymanie od Banku projektu umowy oraz Regulaminu Kredytowania Klientów Instytucjonalnych przez Bank Spółdzielczy w Brańsku na adres e-mail wskazany w zawartej z Bankiem Umowie ramowej w zakresie produktów bankowych lub w zawartej z Bankiem umowie o prowadzenie rachunku płatniczego, a w razie braku wskazania adresu e-mail w tych umowach lub braku zawartych umów, na adres e-mail /zapis ma zastosowanie tylko do wnioskodawcy będącego osobą fizyczną prowadzącą działalność gospodarczą, rolniczą oraz do wspólników spółki cywilnej, w pozostałych przypadkach – zapis usunąć/
- 2) 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 za pośrednictwem Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie do biur informacji gospodarczej o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących moich zobowiązań jako konsumenta. /zapis usunąć w przypadku podmiotów gospodarczych – spółek prawa handlowego/

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

.....
....., dnia
(miejsowość, data)

.....
.....
(podpis Wnioskodawcy/ów, Kredytobiorcy/ów, Poręczyciela/i*)

....., dnia
(miejsowość, data)

.....
(podpis pracownika)

* niepotrzebne skreślić