



WNIOSEK O KREDYT OBROTOWY NA DZIAŁALNOŚĆ ROLNICZĄ

I. DANE PODSTAWOWE WNIOSKODAWCY					
Imię i nazwisko					
PESEL					
Rodzaj numer i seria dokumentu tożsamości					
Adres zamieszkania					
Wykształcenie			wyższe licencjat średnie		
			☐ zawodowe ☐ podstawowe		
Ukończone kursy / szkoły związane z prowadzoną działalnością:			☐ NIE ☐ TAK: ☐ jakie?: _____		
Doświadczenie zawodowe			Ilość lat ogółem doświadczenia zawodowego:		
			Ilość lat doświadczenia zawodowego w branży rolnej:		
			Ilość lat prowadzenia własnego / dzierżawionego* gospodarstwa rolnego		
Stan cywilny			☐ zamężna/zonaty ☐ panna/kawaler ☐ wolny		
Proszę podać liczbę osób w Pani/Pana gospodarstwie domowym					
Proszę podać miesięczne koszty utrzymania gospodarstwa domowego					
Dochód miesięczny netto z działalności rolniczej w bieżącym roku					
Dochód miesięczny netto (pozyskiwany z innych źródeł niż prowadzona działalność rolnicza) w bieżącym roku			☐ nie posiadam ☐ prowadzona działalność gospodarcza jako osoba fizyczna _____ PLN ☐ renta / emerytura _____ PLN ☐ praca najemna / umowa zlecenie / umowa o dzieło _____ PLN ☐ najem / dzierżawa _____ PLN ☐ inne _____ PLN		
Stosunki majątkowe między małżonkami			☐ wspólnota majątkowa ☐ rozdzielność majątkowa ☐ nie dotyczy		
Dane Współmałżonka (jeśli dotyczy) (wypełnić w przypadku wspólnoty majątkowej)		Imię i nazwisko PESEL Rodzaj numer i seria dokumentu tożsamości		☐ _____ ☐ _____ ☐ _____ ☐ Współmałżonek jest Wnioskodawcą	
Dochód miesięczny współmałżonka (jeśli dotyczy)		☐ _____ ☐ Współmałżonek jest Wnioskodawcą			
Proszę podać liczbę osób pracujących w gospodarstwie rolnym (z uwzględnieniem właściciela):					
Kwota rocznych unijnych płatności (dopłat) bezpośrednich					
Rachunek bieżący rolniczy			☐ nie posiadam ☐ posiadam w _____		

II. WNIOSKOWANY KREDYT					
Rodzaj kredytu:	☐ kredyt w rachunku bieżącym ☐ kredyt obrotowy / specjalny / pomoc*		☐ kredyt płatniczy ☐ kredyt rewolwingowy		
Kwota:					PLN
Słownie:					
Okres od:		do		w tym karencja	miesiące
Przeznaczenie kredytu:					

Sposób uruchomienia kredytu:						
☐ jednorazowo		☐ jako linia odnawialna (kredyt w rachunku bieżącym / rewolwingowy)				
☐ w transzach	Data transzy	Kwota transzy				
					PLN	
					PLN	
Sposób spłaty kredytu:						
Spłata kredytu:	☐ jednorazowo ☐ w ratach miesięcznych				(wysokość raty) PLN	
	☐ w ratach kwartalnych					
	☐ inny:					
Spłaty odsetek:		☐ jednorazowo ☐ miesięcznie ☐ kwartalnie ☐ inny:				
Spłata następować będzie:		☐ z rachunku bieżącego ☐ z rachunku pomocniczego ☐ przelewem lub gotówką na rachunek kredytu				
III. PROPONOWANE ZABEZPIECZENIE KREDYTU						
Rodzaj zabezpieczenia	Dane identyfikacyjne (numer KW/fabryczny/rejestracyjny, rok produkcji..)	Właściciel przedmiotu zabezpieczenia	Szacowana wartość zabezpieczenia PLN	Lokalizacja przedmiotu zabezpieczenia (o ile dotyczy)	Rodzaj nieruchomości (o ile dotyczy)*	Nr świadectwa charakterystyki energetycznej (jeśli dotyczy) **
*Należy wpisać: 1) nieruchomość mieszkalna – ponad 50% wartości nieruchomości stanowi wartość części ułamkowej o przeznaczeniu mieszkalnym 2) nieruchomość komercyjna przychodowa - nieruchomość komercyjna usytuowana na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, przynosząca dochód generowany przez czynsz lub zysk generowany ze sprzedaży tej nieruchomości lub jej części 3) nieruchomość komercyjna na własną działalność - nieruchomość komercyjna, usytuowana na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, służąca wyłącznie prowadzeniu przez Wnioskodawcę własnej działalności gospodarczej, nieprzynosząca dochodu generowanego przez czynsz lub zyski ze sprzedaży tej nieruchomości lub jej części ** Należy wpisać numer świadectwa charakterystyki energetycznej, jeśli nieruchomość, która będzie stanowić zabezpieczenie kredytu posiada takie świadectwo.						
IV. OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY						
Oświadczam/y, że posiadam/y zaległości wobec Urzędu Skarbowego – z tytułu podatków, ceł itp.			☐ NIE ☐ TAK		Zaległości objęte ugodą? ☐ NIE ☐ TAK ☐ NIE DOTYCZY	
Oświadczam/y, że posiadam/y zaległości wobec ZUS / KRUS – z tytułu składek na m.in. Ubezpieczenia społeczne Ubezpieczenie zdrowotne Fundusz Pracy			☐ NIE ☐ TAK		Zaległości objęte ugodą? ☐ NIE ☐ TAK ☐ NIE DOTYCZY	
Oświadczam/y, że posiadam/y zaległości wobec Stosownych Urzędów – z tytułu podatku od nieruchomości			☐ NIE ☐ TAK		Zaległości objęte ugodą? ☐ NIE ☐ TAK ☐ NIE DOTYCZY	
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 posiadamy / nie posiadamy* zaległości wobec innych banków lub towarzystw leasingowych.						
Oświadczam/y, że została / nie została* ogłoszona upadłość lub został / nie został* rozpoczęty proces likwidacji lub postępowania naprawczego lub zawieszenia działalności.						
Oświadczam/my, że jestem / nie jestem* udziałowcem Banku Spółdzielczego w Poddębicach.						
Oświadczam/y, że następujące podmioty lub osoby powiązane, organizacyjnie, personalnie są / nie są* udziałowcami Banku Spółdzielczego w Poddębicach 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, Informacji o Wnioskodawcy oraz innych załączonych do wniosku dokumentach są zgodne ze stanem faktycznym.						
Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z klauzulą informacyjną Banku Spółdzielczego w Poddębicach.						
Potwierdzam, że wszystkie dane, które przekazałam do Banku podałam/tem dobrowolnie, są one kompletne i prawdziwe.						

ZGODY

Zgoda na ujawnienie informacji o zobowiązaniach

Wyrażam zgodę na wystąpienie bezpośrednio przez Bank lub za pośrednictwem Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie do biur informacji gospodarczej o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących moich zobowiązań jako konsumenta (podstawa art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych - Dz. U. z 2018, poz. 470, z późn. zm.).

Wyrażenie powyższej zgody jest dobrowolne, jednakże brak wyrażenia zgody skutkować będzie niemożliwością zawarcia Umowy.

☐ TAK ☐ NIE

Zgoda na przetwarzanie danych po wygaśnięciu zobowiązania

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Bank 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.

☐ TAK ☐ NIE

_____ __ - __ - __	
Miejscowość, data	Podpis/y Wnioskodawcy/ów

WYPEŁNIA PRACOWNIK BANKU			
ODDZIAŁ BANKU SPÓŁDZIELCZEGO W PODDĘBICACH:			
DATA ZŁOŻENIA WNIOSKU			
WNIOSEK KOMPLETNY		☐ tak ☐ nie	
DATA ZŁOŻENIA KOMPLETNEGO WNIOSKU			
NR WNIOSKU W REJESTRZE			
STATUS KLIENTA		☐ nowy Klient ☐ Klient Banku	MODULO
Data i podpis pracownika Banku	- - <i>Pieczętka imienna i podpis pracownika Banku</i>		

*/ niepotrzebne skreślić.