

Modulo klienta  
 Data wniosku

 Konto kredytowe  
 Nr wniosku

## WNIOSEK O KREDYT

### DANE OSOBOWE WNIOSKODAWCY

Nazwa wnioskodawcy:

 Adres / siedziba  
 wnioskodawcy (kod  
 pocztowy, miejscowość,  
 ulica, nr domu, nr lokalu):

 Adres do korespondencji  
 (jeżeli jest inny niż adres /  
 siedziba wnioskodawcy):

NIP: REGON: KRS: PESEL:

 Stan cywilny:  Wolny  Żonaty/zamężna **Rozdzielność majątkowa:**  TAK  NIE

Nr telefonu: E-mail:

 Dane osoby upoważnionej do prowadzenia rozmów w  
 imieniu wnioskodawcy (imię i nazwisko, nr telefonu, e-mail):

Data rozpoczęcia działalności:

Forma prawna:

(dd-mm-rrrr)

- |  |                                       |  |
|--|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą | <input type="checkbox"/> Spółka jawna | <input type="checkbox"/> Spółka cywilna    |
| <input type="checkbox"/> Spółka z o.o.                                     | <input type="checkbox"/> Spółdzielnia | <input type="checkbox"/> Spółka partnerska |
| <input type="checkbox"/> Spółka komandytowa                                |                                       |  |

Rodzaj wykonywanej działalności (wg klasyfikacji PKD):

### INFORMACJE O WNIOSKOWANYM KREDYCIE

 Rodzaj kredytu:  LIMIT KREDYTOWY MP  POŻYCZKA MP  KREDYT PŁATNICZY  
 KARTA KREDYTOWA

 Przedmiot kredytowania /  
 Cel kredytu:

Kwota kredytu: PLN

Okres kredytowania: od dnia do dnia

 Sposób wypłaty kredytu:  jednorazowo do dnia:

 Sposób spłaty raty:  raty malejące  raty annuitetowe

 Sposób spłaty kredytu:  w ratach miesięcznych  w ratach kwartalnych  w ratach półrocznych  
 w ratach rocznych  jednorazowo  
 inny sposób:

 Termin płatności I raty kapitałowej (w przypadku  
 spłaty w ratach): do dnia:

 Sposób spłaty odsetek:  w ratach miesięcznych  w ratach kwartalnych  w ratach półrocznych  
 w ratach rocznych  jednorazowo  
 inny sposób:

 Termin płatności I raty odsetkowej (w przypadku  
 spłaty w ratach): do dnia:

 Posiadam rachunek rozliczeniowy w:  BS Oława  innym banku/instytucji finansowej (wpisać nazwę):

Deklaruję miesięczne wpływy na rachunek rozliczeniowy w kwocie:

PLN

 Czy wobec wnioskodawcy toczy się postępowanie restrukturyzacyjne lub upadłościowe (lub złożono wniosek o wszczęcie postępowania)?  TAK  NIE

 Czy występują lub wystąpiły w okresie ostatnich 12 miesięcy zaległości z tytułu udzielonych kredytów, pożyczek, leasingu, faktoringu wobec banków oraz instytucji finansowych w łącznej kwocie przekraczającej 1.000,00zł?  TAK  NIE

 Czy występują lub wystąpiły w okresie ostatnich 12 miesięcy zaległości z tytułu podatków, składek lub innych należności wobec Urzędu Skarbowego, ZUS/KRUS, Urzędu Gminy/Miasta w łącznej kwocie przekraczającej 1.000,00zł?  TAK  NIE

 Czy wobec wnioskodawcy toczy się lub toczyło w okresie ostatnich 12 miesięcy postępowanie cywilne, egzekucyjne, karne lub karne skarbowe na kwotę przekraczającą 1.000,00zł?  TAK  NIE

 Czy wnioskodawca posiada zobowiązania z tytułu kredytów, pożyczek lub faktoringu w innych bankach / instytucjach finansowych?  TAK  NIE

Nazwa banku / instytucji finansowej	Rodzaj zobowiązania	Kwota zobowiązania	Wysokość miesięcznego zobowiązania	Ostateczny termin spłaty

Czy wnioskodawca posiada zobowiązania z tytułu leasingu w innych bankach / instytucjach finansowych? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE				
Nazwa banku / instytucji finansowej	Rodzaj zobowiązania	Kwota zobowiązania	Wysokość miesięcznego zobowiązania	Ostateczny termin spłaty

Czy wnioskodawca posiada zobowiązania z tytułu uzyskanych /udzielonych poręczeń lub gwarancji, pożyczek otrzymanych od osób / podmiotów, zakupu gruntów od ARiMR, wyroków sądowych, weksli? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE				
Imię i nazwisko / nazwa podmiotu / banku / instytucji finansowej	Rodzaj zobowiązania	Kwota zobowiązania	Ostateczny termin spłaty	Ostateczny termin spłaty

#### DANE FINANSOWE WNIOSKODAWCY

	Rok poprzedni	Dane bieżące	Prognoza roku bieżącego
Zysk (brutto)			
Przychody			
Amortyzacja			
Raty kapitałowe ( w innych bankach/instytucjach)			
Odsetki ( w innych bankach/instytucjach)			

#### OSWIADCZENIA BANKU

- Bank Spółdzielczy w Oławie (dalej Bank) informuje, że:
  - Bank Spółdzielczy w Oławie (55-200), ul. Pałacowa 13, informuje, że jest administratorem Pani/Pana danych osobowych, które są przetwarzane przez Bank w celu realizowania czynności bankowych i innych czynności stanowiących przedmiot działalności Banku a w szczególności oceny zdolności kredytowej oraz analizy ryzyka kredytowego, a także w celu promocji i marketingu działalności prowadzonej przez Bank oraz dochodzenie roszczeń z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej;
  - Bank informuje, że dane osobowe mogą być przekazane wyłącznie podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa jak również podmiotom upoważnionym na podstawie zawartych przez Bank umów;
  - Pani/ Pana/ Państwa dane mogą być udostępniane przez Bank, bankom Spółdzielczej Grupy Bankowej w celu zawarcia i wykonania umowy konsorcjum bankowego;
  - Osoby, których dane są przetwarzane mają prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania;
  - Podanie danych jest dobrowolne, jednakże ich podanie warunkuje zawarcie i realizację umowy;
  - Podstawa prawna:
    - art. 24 i 32 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r., poz. 2135 z późn. zm.);
    - art. 105 i 105a Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Prawo bankowe (Dz. U. z 2015 r. poz. 128, z późn. zm.);
    - art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnieniu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych (Dz. U. z 2014 r., poz. 1015, z późn. zm.).

#### OSWIADCZENIA I UPOWAŻNIENIA WNIOSKODAWCY/CÓW

- Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z powyższą informacją administratora danych.
- Oświadczam, że wyrażam zgodę na przesyłanie przez Bank informacji handlowej, w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. z 2013 r. poz. 1422 z późn. zm.), za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej na adres wskazany we wniosku.
- Niniejszym wyrażam zgodę na używanie przez Bank do kontaktów ze mną telekomunikacyjnych urządzeń końcowych i automatycznych systemów wywołujących dla celów marketingu bezpośredniego w rozumieniu art. 172 Prawa Telekomunikacyjnego z dnia 16 lipca 2004 r. (Dz. U. z 2014 r. poz. 243 ze zm.).
- Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i udostępnianie przez BIK SA przekazanych przez Bank, a dotyczących mnie informacji oraz zapytań banków, stanowiących tajemnicę bankową, powstałych w związku ze złożeniem przeze mnie wniosku skutkującego podjęciem przez Bank czynności bankowych, przez okres nie dłuższy niż 2 lata od dnia otrzymania przez BIK SA takiej informacji lub zapytania.
- Upoważniam Bank, na podstawie art. 24 ust. 1 Ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnieniu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych (tekst jedn.: Dz. U. z 2014 r., poz. 1015 z późn. zm.) do:
  - wystąpienia do Krajowego Rejestru Długów Biura Informacji Gospodarczej S.A. ujawnienie informacji gospodarczych o moich zobowiązaniach;
  - wystąpienia za pośrednictwem Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie do biur informacji gospodarczej o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących moich zobowiązań.
- Na art. 105 ust. 4a, 4a1 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Prawo bankowe (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 1988 z późn. zm.) w związku z art. 13 Ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnieniu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych (tekst jedn.: Dz. U. z 2014 r., poz. 1015 z późn. zm.) upoważniam Bank do pozyskania za pośrednictwem Biura Informacji Gospodarczej InfoMonitor S.A. z siedzibą w Warszawie przy ul. Modzelewskiego 77 danych gospodarczych z Biura Informacji Kredytowej S.A. i Związku Banków Polskich dotyczących:
  - mojego wymagalnego od co najmniej 30 dni zadłużenia wobec banków lub instytucji upoważnionych do udzielania kredytów, przekraczającego 500 złotych (pięćset złotych) lub braku danych o takim zadłużeniu.
  - mojego wymagalnego od co najmniej 30 dni zadłużenia wobec banków lub instytucji upoważnionych do udzielania kredytów, przekraczającego 200 złotych lub braku danych o takim zadłużeniu.
- 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.
- Oświadczam, iż zostałem poinformowany, iż za rozpatrzenie wniosku Bank pobiera prowizję wstępną w wysokości określonej w obowiązującej Taryfie prowizji i opłat, która nie jest naliczana na poczet prowizji przygotowawczej w przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku oraz nie jest zwracana przez Bank w przypadku decyzji negatywnej.
- Oświadczamy, że na podstawie art. 104 ust. 3 ustawy prawo bankowe oraz art. 23 ust. 1 pkt 1 ustawy o ochronie danych osobowych, wyrażamy zgodę na udostępnienie przez bank moich danych osobowych i pozostałych informacji podanych w niniejszym wniosku oraz załączonych do tego wniosku dokumentów finansowych niżej wymienionym podmiotom. Udostępnione dane osobowe będą przetwarzane celem przygotowania oraz złożenia oferty dotyczącej produktów i usług oferowanych przez wskazane podmioty oraz w celu prowadzenia działalności marketingowej przez te podmioty.
  - SGB Leasing sp. z o. o.
  - Faktorzy S.A
  - banki Spółdzielczej Grupy Bankowej
  - Concordia Polska TUW, WTUŻiR Concordia Capital S.A.

Oświadczam, że jestem/ nie jestem członkiem Banku oraz, że jestem/ nie jestem\* powiązany kapitałowo lub organizacyjnie z członkiem Banku, Zarządu, Rady Nadzorczej lub osobą zajmującą stanowisko kierownicze w Banku lub z jednostką powiązaną z nimi kapitałowo lub organizacyjnie.

Oświadczam, że jestem/ nie jestem powiązany kapitałowo lub organizacyjnie z podmiotami, które posiadają zobowiązania w Banku Spółdzielczym w Oławie:

Nazwa podmiotu powiązanego	Rodzaj powiązania		Kwota zobowiązania pomiotu powiązanego (zobowiązania niezabezpieczone zabezpieczeniem majątkowym)
	<input type="checkbox"/> kapitałowe	<input type="checkbox"/> organizacyjne	
	<input type="checkbox"/> kapitałowe	<input type="checkbox"/> organizacyjne	
	<input type="checkbox"/> kapitałowe	<input type="checkbox"/> organizacyjne	

Oświadczam pod rygorem odpowiedzialności przewidzianej w art. 297 Kodeksu karnego (Dz. U. 1997 r. Nr 88, poz. 553, z późn. zm.), że informacje podane we Wniosku są prawdziwe, kompletne i nadal aktualne. Wyrażam zgodę na sprawdzenie przez Bank podanych informacji.

Miejscowość, data
Pieczęć i podpis wnioskodawcy

#### UWAGI I USTALENIA DO WNIOSKU