

I. PODSTAWOWE INFORMACJE O PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODRACZEJ/ROLNICZEJ						
Imię i nazwisko Wnioskodawcy						
Pełna nazwa firmy/ gospodarstwa rolnego						
Siedziba firmy/gospodarstwa rolnego						
Miejscowość					Kod pocztowy	__ - __
Ulica			Nr domu		Nr lokalu	
Regon			NIP (podać dla spółki)			
Adres strony internetowej						
Krótki opis działalności firmy/gospodarstwa rolnego						
Data rozpoczęcia działalności	- - - - -					
Przeważająca działalność gospodarcza (nazwa i kod PKD)						
Główny przedmiot działalności, osiągnięcia firmy/gospodarstwa rolnego, sezonowość, główni kontrahenci					
II. MAJĄTEK FIRMY/GOSPODARSTWA ROLNEGO						
(Sekcja nie wymaga uzupełnienia jeśli dochód z działalności gospodarczej nie jest uwzględniany w ocenie zdolności kredytowej)						
Nieruchomości/Udziały w nieruchomościach:			<input type="checkbox"/> Nie posiadam			
Rodzaj Nieruchomości	Adres	Wartość szacunkowa	Tytuł prawny	Obciążenia		
Środki trwałe(maszyny, urządzenia):			<input type="checkbox"/> Nie posiadam			
Rodzaj	Opis	Wartość szacunkowa	Tytuł prawny	Obciążenia		
Inne składniki majątku firmy/gospodarstwa rolnego (udziały, akcje, wkłady):			<input type="checkbox"/> Nie posiadam			
Rodzaj	Opis	Wartość szacunkowa				
Rachunki firmowe/rachunek służący do rozliczania działalności gospodarczej/rolniczej						
Lp.	Nazwa Banku	Właściciel rachunku	Data otwarcia	Wysokość Obrotów Ma*	Wysokość Obrotów Winien*	Waluta*
1.						
2.						
3.						

*/Uzupełnij za okres ostatnich 6 m-cy w przypadku udokumentowania dochodu ze spółki

III. ZOBOWIĄZANIA FIRMY/GOSPODARSTWA ROLNEGO						
<input type="checkbox"/> Nie posiadam						
Rodzaj zobowiązania*	Nazwa banku/instytucji	Data zawarcia/ zakończenia kredytu (miesiąc; rok)	Kwota udzielonego kredytu/limitu**	Aktualne zadłużenia**	Rata kapitałowo-odsetkowa (PLN)**	Wysokość raty wliczonej do kosztów działalności**
		/				
		/				
		/				
		/				
		/				
		/				
		/				
		/				

*/Kredyt, limit kredytowy, karta kredytowa, leasing finansowy, leasing operacyjny, poręczenie, gwarancja, inne

**/W przypadku uzyskiwania dochodu ze spółki należy wprowadzić wartość całego zobowiązania, a nie udziału Wspólnika.

IV. OŚWIADCZENIA	
Dochody z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej/spółki będą uwzględniane przy ocenie zdolności kredytowej	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY – działalność rolnicza
W okresie ostatnich 12 miesięcy wystąpiła strata z prowadzonej działalności gospodarczej/spółki	<input type="checkbox"/> TAK, w miesiącu/ach: <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY – działalność rolnicza
Oświadczam, że zobowiązania wobec ZUS/KRUS są regulowane terminowo, nie uczestniczę w ratalnym planie spłat oraz nie mam zawartej umowy ugody*	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Oświadczam, że zobowiązania wobec US/Urzędu Gminy są regulowane terminowo, nie uczestniczę w ratalnym planie spłat, nie mam zawartej umowy ugody oraz nie posiadam naliczonych odsetek za zwłokę*	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Oświadczam, że rachunek służący do rozliczania działalności gospodarczej/rolniczej/spółki jest wolny od zajęć egzekucyjnych	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Oświadczam, że nie uczestniczę w postępowaniu egzekucyjnym, jak również postępowaniu podatkowym w Urzędzie Skarbowym/Urzędzie Gminy*	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

*/ Zaświadczenie ZUS/KRUS/US/URZĄD GMINY będzie wymagane przed podpisaniem umowy kredytowej

Wszystkie pola we wniosku powinny zostać uzupełnione.

V. OŚWIADCZENIA I ZGODY
Oświadczam, że dane podane w niniejszym dokumencie są rzetelne, prawdziwe, dokładne i aktualne wg stanu na dzień wskazany poniżej. Jestem świadom/a, że błędne lub nieścisłe informacje podane w Formularzu klienta lub w załączonych dokumentach celowo lub na skutek niedbałości mogą spowodować odmowę udzielenia kredytu lub wypowiedzenia umowy kredytowej oraz pociągnięcie mnie do odpowiedzialności zgodnie z przepisami prawa.

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis Wnioskodawcy

PODPISY ZA BANK/ POŚREDNIKA	
POTWIERDZAM ZGODNOŚĆ DANYCH OSOBOWYCH Z OKAZANYM DOKUMENTEM TOŻSAMOŚCI ORAZ WŁASNORĘCZNOŚĆ PODPISU WNIOSKODAWCY ZŁOŻONEGO –W MOJEJ OBECNOŚCI	
Data, podpis pracownika Banku i stempel podpisowy lub pieczęć imienna	Data, pieczęć firmowa, stempel imienny i podpis pracownika Pośrednika