



MIĘDZYPOWIATOWY BANK SPÓŁDZIELCZY W MYSZKOWIE

WNIOSEK O UDZIELENIE KREDYTU

1. WNIOSKODAWCA:			
Nazwa Wnioskodawcy			
Siedziba / Adres Wnioskodawcy			
Status prawny			
KRS		NIP	REGON
Rodzaj prowadzonej działalności:			
Data rozpoczęcia działalności		Forma prowadzonej księgowości	
Dane osoby upoważnionej do kontaktów z Bankiem, w sprawie złożonego wniosku			
Imię i nazwisko			
Nr telefonu		e-mail	
Dane osoby upoważnionej do kontaktów z Bankiem w sprawie dokumentów finansowych			
Imię i nazwisko			
Nr telefonu		e-mail	
GLÓWNI UDZIAŁOWCY FIRMY:			
Imię i nazwisko / Nazwa		Adres / Siedziba	Nr dowodu tożsamości, PESEL / REGON / NIP
			Ilość posiadanych udziałów i udział % w kapitale zakładowym
PODMIOTY POWIĄZANE KAPITAŁOWO / ORGANIZACYJNIE / PERSONALNIE:			
Imię i nazwisko / Nazwa podmioty		Nr dowodu tożsamości /PESEL /KRS / REGON / NIP	Rodzaj powiązania
W przypadku występowania podmiotów powiązanych należy przedłożyć pn. Informację uzupełniającą o podmiotach powiązanych			
2. WNIOSKUJEMY O UDZIELENIE KREDYTU			
Rodzaj	<input type="checkbox"/> kredyt w rachunku bieżącym	<input type="checkbox"/> przedłużenie kredytu w rachunku bieżącym o 12 m-cy	
	<input type="checkbox"/> kredyt w rachunku bieżącym PLUS	<input type="checkbox"/> przedłużenie kredytu w rachunku bieżącym PLUS (nowe zasady)	
	<input type="checkbox"/> kredyt obrotowy	<input type="checkbox"/> kredyt płatniczy	
	<input type="checkbox"/> kredyt inwestycyjny	<input type="checkbox"/> kredyt rewolwingowy	
	<input type="checkbox"/> Kredytowa Linia Hipoteczna		
Kwota:	Słownie:		
Okres kredytowania	od _____ do _____ <small>/dzień/miesiąc/rok/</small> <small>/dzień/miesiąc/rok/</small>		
Karencja	w spłacie kapitału _____ miesięcy		
Odliczenie VAT-u związanego z transakcją	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
Wykorzystanie kredytu nastąpi z zastosowaniem Mechanizmu Podzielonej Płatności (Split Payment)	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	

Przeznaczenie kredytu					
Całkowity koszt przedsięwzięcia netto/brutto*:					
w walucie inwestycji	_____				
	<i>(kwota i waluta)</i>				
w PLN	_____				
	<i>(wg kursu średniego NBP z ostatniego dnia miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku)</i>				
Krótką charakterystyką przedsięwzięcia:					
<i>(np. rodzaj planowanej inwestycji, cykl realizacji, termin rozpoczęcia i zakończenia, rodzaje zakupów, itp.)</i>					
TERMIN ROZPOCZĘCIA INWESTYCJI (miesiąc/rok)					
TERMIN ZAKOŃCZENIA INWESTYCJI (miesiąc/rok)					
TERMIN ODDANIA DO EKSPLOATACJI (miesiąc/rok)					
TERMIN OSIĄGNIĘCIA PLANOWANEJ ZDOLNOŚCI PRODUKCYJNEJ (miesiąc/rok)					
Środki własne netto/brutto*					
<i>Oświadczam, że środki przeznaczone na wkład własny nie pochodzą z kredytu lub innych zobowiązań.</i>					
w tym: dotychczas poniesione nakłady netto/brutto* (udokumentowane na dzień złożenia Wniosku)					
Kredyty bankowe					
Pozostałe środki (należy wskazać źródło pochodzenia)					
3. TERMINY URUCHOMIENIA ORAZ TRANSZE KREDYTU:					
w dniu / od dnia*			kwota		
w dniu / do dnia*			kwota		
w dniu / do dnia*			kwota		
w dniu / do dnia*			kwota		
4. SPŁATA KREDYTU:					
Okres spłaty	od _____ do _____				
	<i>/dzień/miesiąc/rok/</i>				
Spłata kredytu następować będzie z	<input type="checkbox"/> płatność przelewem lub gotówką na rachunek kredytu				
	<input type="checkbox"/> rachunku bieżącego / pomocniczego* Nr _____				
Terminy i kwoty spłaty kapitału:					
1.					
2.					
3.					
5. SPŁATA ODSETEK:					
Terminy spłaty:					
6. PROPONOWANE ZABEZPIECZENIE:					
Rodzaj zabezpieczenia	Dane identyfikacyjne (numer KW/fabryczny/rejestracyjny, rok produkcji itp.)	Właściciel przedmiotu zabezpieczenia	Szacowana wartość zabezpieczenia w PLN	Lokalizacja przedmiotu zabezpieczenia (o ile dotyczy)	Rodzaj nieruchomości (o ile dotyczy): mieszkalna* lub komercyjna przychodowa** lub komercyjna na własną działalność***

*nieruchomość mieszkalna –ponad 50% wartości nieruchomości stanowi wartość części ułamkowej o przeznaczeniu mieszkalnym
 ** 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
 ***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

7. WNIOSKI KREDYTOWE ZŁOŻONE W INNYCH BANKACH/INSTYTUCJACH FINANSOWYCH (w trakcie rozpatrywania):

Nazwa banku/instytucji finansowej	Rodzaj kredytu	Kwota kredytu	Proponowane zabezpieczenia

Pozostałe informacje w ZAŁĄCZNIKU NR 1 do Wniosku pn. Informacja dodatkowa o kliencie instytucjonalnym

Oświadczenia:


- Oświadczam/ly, że posiadamy nie posiadamy* zaległości wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych i Urzędu Skarbowego objętych / nie objętych ugodą*.
- Oświadczam/ly, że posiadamy nie posiadamy* zaległości wobec innych banków/instytucji finansowych lub towarzystw leasingowych.
- Oświadczam/ly, 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/ly, że została nie została* ogłoszona upadłość lub został nie został* rozpoczęty proces upadłościowy lub proces postępowania restrukturyzacyjnego lub zawieszenia działalności firmy.
- Oświadczamy, że w okresie ostatnich 12 m-cy zostały nie zostały* wystawione lub wygasły nie wygasły* tytuły egzekucyjne w kwocie przekraczającej 1.000 PLN.
- Oświadczam/ly, że jesteśmy nie jesteśmy* członkami Międzypowiatowego Banku Spółdzielczego w Myszkowie.
- Oświadczam/ly, że następujące podmioty lub osoby będące Członkiem Zarządu albo Rady Nadzorczej Banku lub osoby zajmujące stanowisko kierownicze w Międzypowiatowym Banku Spółdzielczym w Myszkowie są powiązane z moją/naszą firmą kapitałowo lub organizacyjnie.: _____

(dokładne określenie powiązania kapitałowego lub organizacyjnego ww. podmiotu ze składającym Oświadczenie).

- Oświadczam/ly, że prowadzona przeze mnie / przez nas działalność gospodarcza wymaga nie wymaga * zezwolenia (koncesji).
- Oświadczam/ly pod rygorem odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 297 § 1 Kodeksu karnego, że informacje podane w tym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.
- Oświadczam/ly, że zostałem poinformowany, o możliwości przekazania moich/naszych danych osobowych przez Międzypowiatowy Bank Spółdzielczy w Myszkowie 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 Międzypowiatowego Banku Spółdzielczego w Myszkowie – 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. Pełna treść klauzuli informacyjnej Biura Informacji Kredytowej dostępna jest na stronie www.bsmyszkow.pl.
- Oświadczam/ly, że środki finansowe przeznaczone na wkład własny nie pochodzą i nie będą pochodzić z kredytu, pożyczki lub dotacji.

Wyrażam/ly zgodę TAK NIE
 na otrzymanie od Banku projektu umowy oraz Regulaminu Kredytowania Klientów Instytucjonalnych w Międzypowiatowym Banku Spółdzielczym w Myszkowie na adres e-mail wskazany w pierwszej części wniosku „Wnioskodawca”.
 W przypadku zaznaczenia odpowiedzi NIE odbiór projektu umowy nastąpi w placówce Banku.

(miejsowość, data)



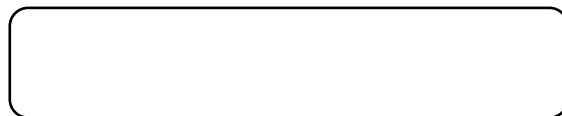
(pieczęć firmowa oraz podpisy osób reprezentujących Wnioskodawcę)

Klauzule zgod:

- dotyczy Klientów będących osobą prawną tj. spółek prawa handlowego*
- Przyjmuje 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) Prawo bankowe, 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 Prawo bankowe z dnia 29 sierpnia 1997 r.
- dotyczy Klienta będącego osobą fizyczną prowadzącą działalność gospodarczą oraz każdego wspólnika spółki nieposiadającej osobowości prawnej (tj. spółka cywilna, spółka jawna, partnerska, lub spółka komandytowa, w której przynajmniej jednym z Komandytariuszy jest osoba*

fizyczna lub spółką nieposiadającą osobowości prawnej) oraz ich współmałżonków (w sytuacji gdy nie występuje rozdzielność majątkowa małżeńska) od których należy przyjąć załącznik pn. „Kwestionariusz osobisty” zawierający Formularz Zgód Część „B” i Formularz Zgód Część „C”.

(miejscowość, data)



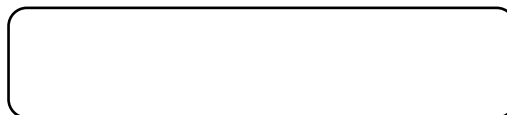
(pieczęć firmowa oraz podpisy osób reprezentujących Wnioskodawcę)

**** Oświadczenie małżonka Wnioskodawcy**

Ja niżej podpisany/a _____
(imię i nazwisko)

wyrażam zgodę na zaciągnięcie kredytu przez Współmałżonka/ę _____
(imię i nazwisko)

(miejscowość, data)



(podpis Współmałżonka)

WYPEŁNIA PRACOWNIK BANKU	
	MODULO
STATUS KLIENTA	<input type="checkbox"/> Klient Banku <input type="checkbox"/> nowy Klient
DATA ZŁOŻENIA WNIOSKU	
NUMER WNIOSKU KREDYTOWEGO	
WNIOSEK KOMPLETNY	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
DATA ZŁOŻENIA KOMPLETNEGO WNIOSKU	
Pieczętka i podpis pracownika Banku	

* niepotrzebne skreślić / zaznaczyć

** dotyczy tylko osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą zakwalifikowanych do grupy przedsiębiorców indywidualnych

Zaznacz znakiem „X” właściwy