



**MIĘDZYPOWIATOWY BANK SPÓŁDZIELCZY
W MYSZKOWIE**

WNIOSEK KREDYTOWY

1. WNIOSKODAWCA:			
Nazwa Wnioskodawcy I / Imię i Nazwisko Wnioskodawcy			
Siedziba / Adres Wnioskodawcy			
Seria i Nr dowodu osobistego**			
PESEL**			
Imię i Nazwisko współmałżonka Wnioskodawcy II <i>dotyczy gdy małżonkowie pozostają we wspólności majątkowej małżeńskiej</i>			
Adres Wnioskodawcy II			
Seria i Nr dowodu osobistego**			
PESEL**			
Nr identyfikacyjny producenta rolnego			
KRS	NIP	REGON	
Rodzaj prowadzonej działalności:			
Data rozpoczęcia działalności		Forma prowadzonej księgowości	
Nr telefonu		e-mail	
Dane osoby upoważnionej do kontaktów z Bankiem:			
Imię i nazwisko:		Numer telefonu:	
Główni 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 / MAJĄTKOWO / ORGANIZACYJNIE / PERSONALNIE*:			
Imię i nazwisko / Nazwa	Nr dowodu tożsamości / PESEL / REGON / NIP		Rodzaj powiązania
W przypadku występowania podmiotów powiązanych należy przedłożyć 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 obrotowy	<input type="checkbox"/> kredyt rewalwingowy	
	<input type="checkbox"/> kredyt płatniczy	<input type="checkbox"/> Kredytowa Linia Hipoteczna	
	<input type="checkbox"/> kredyt inwestycyjny		
Kwota			
Okres kredytowania	od _____ do _____ /dzień/miesiąc/rok/ /dzień/miesiąc/rok/		
Karencja*	_____ 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	_____ (kwota i waluta)		
w PLN	_____ (wg kursu średniego NBP z ostatniego dnia miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku)		
Krótką charakterystyką przedsięwzięcia: (np. rodzaj planowanej inwestycji, cykl realizacji, termin rozpoczęcia i zakończenia, rodzaje zakupów, itp.)			
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* Oświadczam, że środki przeznaczone na wkład własny nie pochodzą z kredytu lub innych zobowiązań.			
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 / od dnia*		kwota	
w dniu / od dnia*		kwota	
w dniu / od dnia*		kwota	
4. SPŁATA KREDYTU:			
Okres spłaty	od _____ do _____ /dzień/miesiąc/rok/ /dzień/miesiąc/rok/		
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 (opisać przedmiot zabezpieczenia: Nr KW, Nr rejestracyjny)	Właściciel przedmiotu zabezpieczenia	Wartość zabezpieczenia	Oszacowanie wartości na podstawie: (np. polisa, wycena, faktura)				
7. INFORMACJE O WSPÓŁPRACY WNIOSKODAWCY Z INNYMI BANKAMI/INSTYTUCJAMI FINANSOWYMI:							
RACHUNKI BANKOWE WNIOSKODAWCY PROWADZONE W INNYCH BANKACH:							
Nazwa i adres Banku/institucji finansowej	Rodzaj rachunku	Wysokość średnich miesięcznych wpływów za okres ostatnich 3 miesiącach (wartość przybliżona w PLN)	Istniejąca blokada/cesja/ pełnomocnictwo na rachunku				
ZADŁUŻENIE KREDYTOWE Aktualne zadłużenie kredytowe w innych bankach/ instytucjach finansowych: (kredyty spłacane w ratach, pożyczki, leasing operacyjny, leasing finansowy, kredyty w rachunku bieżącym, kredyty obrotowe z jednorazową spłatą, karty kredytowe, faktoring, limity skarbowe, gwarancje, poręczenia, inne formy zaangażowania.)							
Bank/institucja finansowa	Rodzaj finansowania	Data umowy	Udzielona kwota kredytu/pożyczki	Ostateczny termin spłaty	Aktualne zadłużenie	Przyjęte zabezpieczenia (rodzaj i kwota)	Miesięczna rata kapitałowa
8. INFORMACJA O INNYCH PRODUKTACH FINANSOWYCH WNIOSKODAWCY (w tym pożyczki od innych podmiotów , wspólników)							
Nazwa podmiotu	Rodzaj udzielonego zobowiązania (pożyczka, poręczenie)		Aktualna Kwota		Ostateczny termin spłaty / wygaśnięcia		
9. INFORMACJE O UDZIELONYCH PRZEZ WNIOSKODACĘ POŻYCZKACH LUB PORĘCZENIACH:							
Nazwa dłużnika	Rodzaj udzielonego zobowiązania (pożyczka, poręczenie)		Aktualna Kwota		Ostateczny termin spłaty / wygaśnięcia		
10. WNIOSKI KREDYTOWE ZŁOŻONE W INNYCH BANKACH/INSTYTUCJACH FINANSOWYCH (w trakcie rozpatrywania):							
Nazwa banku/institucji finansowej	Rodzaj kredytu		Kwota kredytu		Proponowane zabezpieczenia		

Oświadczenia:

- Oświadczam/y, że posiadamy nie posiadamy* zaległości wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych i Urzędu Skarbowego objętych / nie objętych ugodą*.
- Oświadczam/y, że posiadamy nie posiadamy* zaległości wobec innych banków/institucji finansowych 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 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/y, że jesteśmy nie jesteśmy* członkami Międzypowiatowego Banku Spółdzielczego w Myszkowie.
- Oświadczam/y, 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/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.
- Wyrażam/y zgodę, aby Bank, w wypadku negatywnego rozpatrzenia Wniosku, zatrzymał w swojej dokumentacji kopie dokumentów złożonych w związku z Wnioskiem o udzielenie niniejszego kredytu, w celu archiwizacji.

.....
(miejsowość, data)

(czytelny podpis Wnioskodawcy/Kredytobiorcy I)

(czytelny podpis Wnioskodawcy/Kredytobiorcy II)

Klauzule zgód:**FORMULARZ ZGÓD CZĘŚĆ „B”**

[Wyrażenie przez Panią/Pana zgód jest dobrowolne, jednakże brak wyrażenia zgody skutkować będzie brakiem możliwości zawarcia umowy.]

- Na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych (Dz. U. z 2019, poz. 681, z późn. zm.) upoważniam Międzypowiatowy Bank Spółdzielczy w Myszkowie z siedzibą przy ul. Kościuszki 111, 42-300 Myszków do wystąpienia z wnioskiem do Krajowego Rejestru Długów Biura Informacji Gospodarczej S.A. (BIG) z siedzibą we Wrocławiu o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących moich zobowiązań.

Kredytobiorca I	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	Współmałżonek Kredytobiorca II	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------------------------------	------------------------------	------------------------------	--------------------------------------

- Na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych (Dz. U. z 2019, poz. 681, z późn. zm.) upoważniam Międzypowiatowy Bank Spółdzielczy w Myszkowie z siedzibą przy ul. Kościuszki 111, 42-300 Myszków do wystąpienia za pośrednictwem Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie do biur informacji gospodarczej o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących moich zobowiązań.

Kredytobiorca I	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	Współmałżonek Kredytobiorca II	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------------------------------	------------------------------	------------------------------	--------------------------------------

.....
(miejsowość, data)

(czytelny podpis Wnioskodawcy/Kredytobiorcy I)

(czytelny podpis Wnioskodawcy/Kredytobiorcy II)

FORMULARZ ZGÓD CZĘŚĆ „C”

[Wyrażenie przez Panią/Pana zgody jest dobrowolne.]

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Międzypowiatowy Bank Spółdzielczy w Myszkowie z siedzibą przy ul. Kościuszki 111, 42-300 Myszków oraz Biuro Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie ul. Zygmunta Modzelewskiego 77a, 02-679 Warszawa, 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 zobowiązań:

Kredytobiorca I	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	Współmałżonek Kredytobiorca II	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------------------------------	------------------------------	------------------------------	--------------------------------------

.....
(miejsowość, data)

(czytelny podpis Wnioskodawcy/Kredytobiorcy I)

(czytelny podpis Wnioskodawcy/Kredytobiorcy II)

Potwierdzam, że zostałam(em) poinformowana(y) o prawie dostępu do swoich danych osobowych, ich poprawiania oraz dobrowolności udzielenia powyższej zgody, jak również o możliwości jej odwołania w każdym czasie, przy czym odwołanie zgody może nastąpić w banku, w którym zgoda zostaje udzielona jak i w BIK. Przyjmuję do wiadomości, że odwołanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania danych przed jej odwołaniem.

.....
(miejscowość, data)

(czytelny podpis Wnioskodawcy/Kredytobiorcy I)

(czytelny podpis Wnioskodawcy/Kredytobiorcy II)

WYPEŁNIA PRACOWNIK BANKU	
MODULO	
DATA ZŁOŻENIA WNIOSKU	
NUMER WNIOSKU KREDYTOWEGO	
STATUS KLIENTA	<input type="checkbox"/> Klient Banku <input type="checkbox"/> nowy Klient
Pieczątka i podpis pracownika Banku	

* niepotrzebne skreślić / zaznaczyć

zaznacz znakiem „X” właściwy