



**MIĘDZYPOWIATOWY BANK SPÓLDZIELCZY  
W MYSZKOWIE**

**WNIOSEK KREDYTOWY**

1. WNIOSKODAWCA:			
Nazwa Wnioskodawcy			
Siedziba / Adres Wnioskodawcy			
Status prawny			
KRS		NIP	REGON
Rodzaj prowadzonej działalności:			
Data rozpoczęcia działalności		Forma prowadzonej księgowości	
Nr telefonu		e-mail	
Dane osoby upoważnionej do kontaktów z Bankiem, w sprawie złożonego wniosku			
Imię i nazwisko:		Numer telefonu:	
Dane osoby upoważnionej do kontaktów z Bankiem w sprawie dokumentów finansowych			
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 / 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 INWESTYCYJNEGO UNIA SUPER BIZNES			
Kwota			
Słownie	złotych		
			Część pomostowa
			Część uzupełniająca
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>		
<b>Krótką charakterystyką przedsięwzięcia:</b>			
<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)			
<b>3. PRZEZNACZENIE KREDYTU INWESTYCYJNEGO</b>			
Tytuł projektu	_____		
Wniosek skierowany do	_____		
	<i>(nazwa Instytucji Wdrażającej)</i>		
Projekt realizowany w ramach	_____		
	<i>(podać nazwę programu)</i>		
	Działanie / Poddziałanie _____		
	<i>(podać nazwę działania)</i>		
Całkowity koszt realizacji projektu			złotych
	słownie	złotych	
Wartość wydatków / kosztów kwalifikowanych			złotych
	słownie	złotych	
	_____ % całkowitych kosztów realizacji projektu		
Wartość dofinansowania	_____ złotych		
	słownie	złotych	
	_____ % kosztów kwalifikowanych przedsięwzięcia		
<b>4. TERMINY URUCHOMIENIA ORAZ TRANSZE KREDYTU:</b>			

w dniu / od dnia*		kwota	
w dniu / od dnia*		kwota	
w dniu / od dnia*		kwota	
w dniu / od dnia*		kwota	
w dniu / od dnia*		kwota	

### 5. SPŁATA KREDYTU:

Okres spłaty	od _____ do _____ <i>/dzień/miesiąc/rok/</i> <i>/dzień/miesiąc/rok/</i>		
Spłata kredytu następować będzie z	<input type="checkbox"/> rachunku bieżącego <input type="checkbox"/> rachunku pomocniczego <input type="checkbox"/> płatność przelewem lub gotówką na rachunek kredytu		

Terminy i kwoty spłaty kapitału:

1. Jednorazowo w kwocie i terminie uzyskanego dofinansowania tj. ....

2.

3.

4.

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)
Cesja wierzytelności z tytułu umowy o dofinansowanie zawartej z Instytucją Wdrażającą			

### 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

### 8. 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/instytucji 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).

9. Oświadczam/y pod rygorem odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 297 § 1 Kodeksu karnego, że informacje podane w tym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.

10. 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)

(pieczęć firmowa oraz podpisy osób reprezentujących Wnioskodawcę)

**Klauzule zgód:**

*dotyczy Klientów będących osobą prawną tj. spółek prawa handlowego*

1. Przyjmuje do wiadomości że:

- 1) 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 (Dz. U. z 2018 r., poz. 2187, z późn. zm.), udostępniać informacje o zobowiązaniach powstałych z tytułu umów związanych z wykonywaniem czynności bankowych instytucjom finansowym, będącym podmiotami zależnymi od banków;
- 2) na podstawie art. 105 ust. 4 d) Prawo bankowe (Dz. U. z 2018 r., poz. 2187, z późn. zm.), 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.
- 3) Bank może przekazywać dane innym podmiotom zgodnie z postanowieniami ustawy Prawo bankowe z dnia 29 sierpnia 1997 r. (Dz. U. z 2018 r., poz. 2187, z późn. zm.).

*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”.*

\_\_\_\_\_

(miejsowość, 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)

\_\_\_\_\_

(miejsowość, data)

(podpis Współmałżonka )

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

\* niepotrzebne skreślić / zaznaczyć

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

Zaznacz znakiem „X” właściwy