

Wpisano do rejestru dn.

Pod nr.

WNIOSEK O KREDYT INWESTYCYJNY

I. PODSTAWOWE INFORMACJE O TRANSAKCJI:

1. WNIOSKODAWCA:

IMIE NAZWISKO /NAZWA WNIOSKODAWCY	
ADRES WNIOSKODAWCY /TELEFON, FAX/	TEL. FAX.

PESEL/ REGON	
NIP	

FORMA PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI	<input type="checkbox"/> DZIAŁ SPECJALNY PRODUKCJI ROLNEJ <input type="checkbox"/> POZOSTAŁA DZIAŁALNOŚĆ ROLNICZA
RODZAJ PROWADZONEJ EWIDENCJI KSIĘGOWEJ	<input type="checkbox"/> PEŁNA KSIĘGOWOŚĆ <input type="checkbox"/> UPROSZCZONA KSIĘGOWOŚĆ <input type="checkbox"/> NIE PROWADZĘ KSIĄG RACHUNKOWYCH

2. WNIOSKUJEMY O UDZIELENIE KREDYTU INWESTYCYJNEGO :

KWOTA		PLN
SŁOWNIE		
OKRES KREDYTOWANIA		
KARENCA (MAKSYMALNIE 2LATA)		

3. PRZEZNACZENIE KREDYTU

OPIS PRZEDMIOTU INWESTYCJI	
PLANOWANY TERMIN INWESTYCJI	

4. ŹRÓDŁA FINANSOWANIA:

CAŁKOWITY KOSZT INWESTYCJI (BRUTTO)	PLN	100%
CAŁKOWITY KOSZT INWESTYCJI (NETTO)	PLN	%

ŚRODKI WŁASNE	PLN	%
KREDYTY BANKOWE /W TYM WNIOSKOWANY/	PLN	%
INNE	PLN	%

5. WNIOSKOWANY TERMIN URUCHOMIENIA KREDYTU:

<input type="checkbox"/>	JEDNORAZOWO	/DZIEŃ/MIESIĄC/ROK/		
<input type="checkbox"/>	W TRANSZACH	/DZIEŃ/MIESIĄC/ROK/		DO WYSOKOŚCI
		/DZIEŃ/MIESIĄC/ROK/		DO WYSOKOŚCI
<input type="checkbox"/>	BEZ OKREŚLANIA TERMINU /TERMIN OKREŚLONY ZOSTANIE W TERMINIE PÓŹNIEJSZYM/			

/W PRZYPADKU WIĘKSZEJ ILOŚCI TRANSZ, NALEŻY PRZEDSTAWIĆ W FORMIE ZAŁĄCZNIKA/

6. FORMA SPŁATY KREDYTU:

<input type="checkbox"/>	W MIESIĘCZNYCH RATACH MALEJĄCYCH /OBEJMUJĄCYCH STAŁĄ RATĘ KAPITAŁU ORAZ RATĘ ODSETEK LICZONYCH OD FAKTYCZNEGO ZADŁUŻENIA/	DATA PŁATNOŚCI RATY /DZIEŃ MIESIĄCA/	
<input type="checkbox"/>	W KWARTALNYCH /PÓŁROCZNYCH/ROCZNYCH /OBEJMUJĄCYCH STAŁĄ RATĘ KAPITAŁU ORAZ RATĘ ODSETEK LICZONYCH OD FAKTYCZNEGO ZADŁUŻENIA/	DATA PŁATNOŚCI RATY /DZIEŃ MIESIĄCA/	

7. KREDYT WRAZ Z ODSETKAMI PROPONUJEMY SPŁACAĆ W FORMIE OBCIĄŻENIA NASZEGO RACHUNKU:*

<input type="checkbox"/>	BIEŻĄCEGO
NUMER RACHUNKU:	

8. PROPONOWANE ZABEZPIECZENIE:

RODZAJ ZABEZPIECZENIA	PRZEDMIOT ZABEZPIECZENIA	WARTOŚĆ ZABEZPIECZENIA W PLN	WARTOŚĆ OKREŚLONA NA PODSTAWIE:
ZASTAW REJESTROWY			
HIPOTEKA			
CESJA PRAW Z POLISY UBEZPIECZENIA			
PRZEWŁASZCZENIE Z WARUNKIEM ZAWIESZAJĄCYM DO CZASU USTANOWIENIA ZASTAWU			
PEŁNOMOCNICTWO DO RACHUNKU/ÓW			
WEKSEL WŁASNY IN BLANCO			
BLOKADA ŚRODKÓW PIENIĘŻNYCH			
INNE			
ŁĄCZNA WARTOŚĆ ZABEZPIECZENIA (PLN)			

II. DODATKOWE INFORMACJE O WNIOSKODAWCY:

1. INFORMACJE O PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI:

OKRES PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI ROLNICZEJ: /W MIESIĄCACH/ LATACH/	
LICZBA OSÓB PRACUJĄCYCH W GOSPODARSTWIE	
KIERUNEK PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI ROLNICZEJ	

STOPIEŃ UZALEŻNIENIA OD RYNKU: /W PRZYPADKU PODMIOTÓW PROWADZĄCYCH DZIAŁALNOŚĆ ROLNICZĄ/	<input type="checkbox"/> NISKI - WIELU DOSTAWCÓW I ODBIORCÓW, A ŻADEN NIE PRZEKRACZA 5% WARTOŚCI DOSTAW LUB SPRZEDAŻY, <input type="checkbox"/> PRZECIĘTNY - 5-20% WARTOŚCI DOSTAW LUB SPRZEDAŻY, <input type="checkbox"/> WYSOKI - POWYŻEJ 20% WARTOŚCI DOSTAW LUB SPRZEDAŻY, <input type="checkbox"/> BARDZO WYSOKI - DZIAŁALNOŚĆ UZALEŻNIONA OD JEDNEGO DOSTAWCY LUB ODBIORCY,
CZY KLIENT POSIADA ZALEGŁOŚCI WOBEC KRUS/ZUS, URZĘDU SKARBOWEGO NIE OBJĘTE UGODĄ?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE (<i>nie posiada</i>)
CZY KLIENT AKTUALNIE ZALEGA ZE SPŁATĄ SWOICH ZOBOWIĄZAŃ WOBEC POWIATOWEGO BANKU SPÓŁDZIELCZEGO W WĘGROWIE I INNYCH BANKÓW LUB TOWARZYSTW LEASINGOWYCH?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE (<i>nie zalega</i>)
CZY WOBEC KLIENTA TOCZĄ SIĘ LUB GROŻĄ MU POSTĘPOWANIA SĄDOWE, ADMINISTRACYJNE I INNE MOGĄCE MIEĆ WPLYW NA PROWADZONĄ DZIAŁALNOŚĆ LUB ZDOLNOŚĆ DO SPŁATY ZACIĄGNIĘTYCH ZOBOWIĄZAŃ?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE (<i>nie zagrażają/ nie toczą się</i>)
CZY KLIENT ZAWIESIŁ DZIAŁALNOŚĆ LUB PROWADZI PROCES LIKWIDACJI SWOJEGO GOSPODARSTWA?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE (<i>nie likwiduje/ nie zawiesił</i>)
CZY W OKRESIE OSTATNICH 12 MIESIĘCY ZOSTAŁY WYSTAWIONE TYTUŁY EGZEKUCYJNE PRZECIWKO KLIENTOWI W KWOCIE PRZEKRACZAJĄCEJ 1.000 PLN?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE (<i>nie wystawiono</i>)
CZY KLIENT PONIÓSŁ STRATĘ Z TYTUŁU PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI ROLNICZEJ W POPRZEDNIM ROKU OBROTOWYM ?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE (<i>nie poniósł</i>)
Czy Klient posiada w Powiatowym Banku Spółdzielczym w Węgrowie rachunek bieżący lub zobowiązał się do jego otwarcia przed uruchomieniem kredytu, przez który będzie przeprowadzał rozliczenia w wysokości co najmniej proporcjonalnej do łącznego zaangażowania kredytowego w Banku?	<input type="checkbox"/> TAK (<i>zobowiązuje się</i>) <input type="checkbox"/> NIE

3. INFORMACJE FINANSOWE:

POSIADAM RACHUNEK BIEŻĄCY W INNYM BANKU	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE				
NAZWA BANKU					
ZADŁUŻENIE Z TYTUŁU KREDYTÓW, POŻYCZEK I INNYCH				<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK	
Nazwa banku/ instytucji finansowej	Całkowita kwota do spłaty	Kwota do spłaty w okresie 12 m-cy	Rodzaj produktu	Okres kredytowania	

Oświadczenia:
<ol style="list-style-type: none"> Przyjmuję do wiadomości i akceptuję informację Powiatowego Banku Spółdzielczego w Węgrowie, zwanym dalej Bankiem, że przypadki zgłoszenia incydentów bezpieczeństwa należy kierować drogą elektroniczną na adres e-mail: incydenty@pbswegrow.pl lub telefonicznie pod numerem 25 792 23 42. Oświadczam, że: <ol style="list-style-type: none"> nie wystąpiłem/wystąpiłem* z wnioskiem o ogłoszenie upadłości konsumenckiej; wszystkie informacje podane przeze mnie oraz zawarte we wniosku oraz w składanych załącznikach są prawdziwe i kompletne, według stanu na dzień złożenia wniosku. Wyrażam zgodę na sprawdzenie przez

<p>Bank podanych przeze mnie informacji;</p> <p>3) nie toczy się/toczy się* wobec mnie postępowanie egzekucyjne w sprawie: _____</p> <p>4) terminowo reguluje zeznania podatkowe.</p> <p>3. Oświadczam, że powyższe dane osobowe, zgody i upoważnienia zostały podane i udzielone dobrowolnie. Brak wyrażenia zgody lub jej cofnięcie oraz odwołanie upoważnienia, może skutkować brakiem możliwości rozpatrzenia przez Bank niniejszego wniosku oraz w konsekwencji niemożliwość zawarcia i realizacji umowy kredytu.</p> <p>4. Informacje o prawach oraz zgody na przetwarzanie danych osobowych znajdują się w załączniku do wniosku.</p>
--

Miejscowość, data	
Podpis wnioskodawcy	

Oświadczenie małżonka Wnioskodawcy

Ja niżej podpisany/a
(imię i nazwisko)

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

Jednocześnie wyrażam zgodę na poddanie się egzekucji przez Współmałżonka/ę z majątku wspólnego. Oświadczam też, że zaznajomiłem/am się z zapisami niniejszego wniosku.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis Współmałżonka/i wnioskodawcy)

Powiatowy Bank Spółdzielczy w Węgrowie informuje Panią/Pana o przetwarzaniu danych osobowych stanowiących Pani/Pana własność zgodnie z art. 13 ust. 1-2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych - zwanej dalej „RODO”).

1. Powiatowy Bank Spółdzielczy w Węgrowie ul. Gdańska 10, 07-100 Węgrów, jest Administratorem Pani/Pana danych osobowych (zwany dalej „Administratorem”).
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych z którym może się Pani/Pan skontaktować w sprawach ochrony swoich danych osobowych pod adresem e -mail: gago.artur@pbswegrow.pl, pod numerem telefonu 25 792 02 08 lub pisemnie na adres naszej siedziby wskazany w ustępie 1 powyżej.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane jedynie w celu zawarcia i wykonania powyższej Umowy w prawnie uzasadnionym interesie Administratora i Kredytobiorcy (art. 6 ust. 1 lit f RODO).
4. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres kredytowania oraz okres przedawnienia roszczeń wynikających z powyższej Umowy (10 lat).

 Czytelny podpis Współmałżonka Wnioskodawcy

Załączniki: *(uzgodnione z Bankiem)*

„Klauzule informacyjne i klauzule zgód”
