

POWIATOWY BANK SPÓŁDZIELCZY W WĘGROWIE

<i>Data przyjęcia wniosku</i>
<i>Podpis pracownika Banku przyjmującego wniosek.....</i>
<i>Nr rejestru.....</i>

WNIOSEK O KREDYT OBROTOWY

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Imię i Nazwisko		
Imiona rodziców		
Nazwisko rodowe		
Nazwisko rodowe matki		
Adres zamieszkania <i>(ulica, nr domu, mieszkania kod, miejscowość)</i>		
Adres do korespondencji <i>(wypełnić, jeśli jest inny niż zamieszkania)</i>		
PESEL		
Dowód osobisty <i>(nr i seria dowodu, organ wydający dokument, data wydania i ważności dokumentu)</i>		
Inny dokument tożsamości <i>(nazwa i nr dokumentu)</i>		
Nr telefonu		
E-mail:		
Rachunek ROR, bieżący itp. <i>(nazwa banku i nr rachunku)</i>		
NIP		
Numer identyfikacyjny producenta rolnego		

II. Data rozpoczęcia działalności rolniczej:

III. Wnioskuje o udzielenie kredytu/ limitu kredytu *:
(rodzaj kredytu, limitu)

w wysokości (słownie:
(kwota kredytu)

na okres od do, w tym karencja* miesięcy.

IV. Krótka prezentacja prowadzonej działalności rolniczej:

.....
V. Całkowity koszt przedsięwzięcia wynosi:

VI. Krótka charakterystyka przedsięwzięcia współfinansowanego wnioskowanym kredytem (opis zadania, rodzaje zakupów, okres realizacji, dostawcy, terminy płatności itp.):
.....
.....

VII. Deklaruję udział własny w finansowaniu przedsięwzięcia w wysokości:

przeznaczony na sfinansowanie:

VIII. Terminy wykorzystania kredytu, wysokości poszczególnych transz:

w dniu/ od dnia* w wysokości

w dniu/ od dnia* w wysokości

IX. Okres spłaty kredytu od do w ratach
(ilość rat)

płatnych w kwocie każda
(miesięcznie/ kwartalnie) (wysokość raty)

X. Proponuję następujące zabezpieczenie spłaty kredytu:

Rodzaj zabezpieczenia	Wartość przedmiotu zabezpieczenia	Czy przedmiot zabezpieczenia jest obciążony? <small>nie/ tak (na czym rzecz jest obciążony, wysokość obciążenia)</small>	Wartość przedmiotu zabezpieczenia oszacowano na podstawie: <small>(wyceny, faktury, polisy, itp.)</small>

XI. Oświadczenia i zgody

- Oświadczam, że jestem/ nie jestem * członkiem Powiatowego Banku Spółdzielczego w Węgrowie
- 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:
 - 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 Bank podanych przeze mnie informacji;

- 3) nie toczy się/toczy się* wobec mnie postępowanie egzekucyjne w sprawie: _____
- 4) terminowo reguluje zeznania podatkowe.
4. 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 niemożność zawarcia i realizacji umowy kredytu.
5. Informacje o prawach oraz zgody na przetwarzanie danych osobowych znajdują się w załączniku do wniosku.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis/-y Wnioskodawcy/-ów)

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.

.....
(miejsowość, 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” (Załącznik nr 15 do Instrukcji kredytowania działalności rolniczej-zapis usunąć)*
- _____
- _____

* niepotrzebne skreślić