

WNIOSEK O KREDYT DLA PRZEDSIĘBIORCÓW (standardowy)

I. PODSTAWOWE INFORMACJE O TRANSAKCJI:

1. WNIOSKODAWCA:			
Nazwa Wnioskodawcy			
Siedziba/ Adres Wnioskodawcy			
Status prawny			
Nazwa rejestru			
KRS		NIP	REGON
Data rozpoczęcia działalności			
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	Wielkość posiadanych udziałów
PODMIOTY POWIĄZANE KAPITAŁOWO/ MAJĄTKOWO/ ORGANIZACYJNIE/ PERSONALNIE:			
Imię i nazwisko/ Nazwa	Nr dowodu tożsamości/ PESEL/ REGON/ NIP		Rodzaj powiązania
2. WNIOSKUJEMY O UDZIELENIE KREDYTU			
Rodzaj	<input type="checkbox"/> kredyt w rachunku bieżącym <input type="checkbox"/> kredyt obrotowy <input type="checkbox"/> kredyt rewalwingowy <input type="checkbox"/> kredyt płatniczy <input type="checkbox"/> kredyt konsolidacyjny		
Kwota		Waluta	<input type="checkbox"/> PLN
Słownie			
Okres kredytowania	od _____ do _____ / miesiąc/rok/ / miesiąc/rok/		
Karencja*	_____ miesięcy/lat*		

Przeznaczenie kredytu				
3. WNIOSKOWANY TERMIN URUCHOMIENIA KREDYTU				
<input type="checkbox"/> Jednorazowo	_____ (miesiąc/rok)			
<input type="checkbox"/> W transzach*	_____ (miesiąc/rok)	Do wysokości _____ PLN		
	_____ (miesiąc/rok)	Do wysokości _____ PLN		
4. FORMA I TERMINY SPŁATY KREDYTU:				
Forma spłaty	Raty malejące			
Terminy spłaty	<input type="checkbox"/> miesięcznie	Termin płatności	_____ (dzień miesiąca)	
	<input type="checkbox"/> kwartalnie	Termin płatności	_____ (dzień miesiąca)	
Karencja w spłacie kapitału	_____ miesięcy/lat*			
Rachunek w Banku przeznaczony do spłaty kredytu:	<input type="checkbox"/> pomocniczy			
	<input type="checkbox"/> bieżący			
Numer rachunku				
5. PROPONOWANE ZABEZPIECZENIE				
	Rodzaj zabezpieczenia	Opis zabezpieczenia	Wartość zabezpieczenia (w PLN)	Wartość określona na podstawie:
<input type="checkbox"/>	Zastaw rejestrowy			
<input type="checkbox"/>	Hipoteka			
<input type="checkbox"/>	Pełnomocnictwo do dysponowania rachunkiem			
<input type="checkbox"/>	Cesja praw z polisy ubezpieczenia			
<input type="checkbox"/>	Weksel własny in blanco			
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
Łączna wartość zabezpieczeń				

II. INFORMACJE O WNIOSKODAWCY

INFORMACJE O PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI:	
Forma prowadzonej działalności	<input type="checkbox"/> Księgi rachunkowe
	<input type="checkbox"/> Podatkowa książka przychodów i rozchodów
	<input type="checkbox"/> Ryczałt od przychodów ewidencjonowanych
	<input type="checkbox"/> Karta podatkowa
Okres prowadzenia działalności:	_____ miesięcy/lat
Rodzaj prowadzonej działalności	
Działalność podlega sezonowości	<input type="checkbox"/> nie
	<input type="checkbox"/> tak _____ na czym polega _____
W ciągu ostatnich 12 miesięcy nastąpiła zmiana branży prowadzonej działalności	<input type="checkbox"/> nie
	<input type="checkbox"/> tak _____ podać poprzednią branżę _____

III. OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY

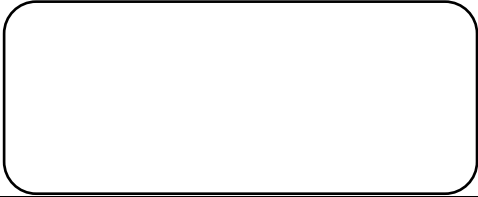
- 1) Oświadczam/y, że posiadamy/ nie posiadamy* zaległości wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych i Urzędu Skarbowego objętych/ nie objętych ugodą*.
- 2) Oświadczam/y, że posiadamy/ nie posiadamy* zaległości wobec innych banków lub towarzystw leasingowych.
- 3) Oświadczam/y, że wobec nas toczą się/ nie toczą się* lub grożą/ nie grożą* nam postępowania sądowe, administracyjne i inne mogące mieć wpływ na prowadzoną działalność lub zdolność do spłaty zaciągniętych zobowiązań.
- 4) Oświadczam/y, że została/ nie została* ogłoszona upadłość lub został/ nie został* rozpoczęty proces likwidacji lub postępowania naprawczego lub zawieszenia działalności firmy.
- 5) Oświadczamy, że w okresie ostatnich 12 m-cy zostały/ nie zostały* wystawione lub wygasły/ nie wygasły* tytuły egzekucyjne w kwocie przekraczającej 1.000 PLN.
- 6) Oświadczam, że pozostaję/ nie pozostaję* we wspólności majątkowej ze współmałżonkiem/ współmałżonką**
- 7) Oświadczam/y, że jesteśmy/ nie jesteśmy* członkami Banku Spółdzielczego w Ostrowi Maz.
- 8) Oświadczam/y, że następujące podmioty lub osoby powiązane z naszą Firmą, organizacyjnie, personalnie są/ nie są* członkami Banku Spółdzielczego w Ostrowi Maz. lub osobami zajmującymi w Banku kierownicze stanowiska lub funkcje w Radzie Nadzorczej lub w Zarządzie Banku: Spółdzielczego w Ostrowi Maz.
- 9) Na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010r. o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych (t.j. Dz. U. z 2014r., poz. 1015, z późn. zm.) upoważniam Bank Spółdzielczy w Ostrowi Maz. do wystąpienia do Krajowego Rejestru Długów Biura Informacji Gospodarczej S.A. o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących mojej osoby oraz do sprawdzenia wiarygodności danych zawartych we wniosku i załączonych dokumentach.
- 10) Oświadczam pod rygorem odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 297 § 1 Kodeksu karnego, że informacje podane w tym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.
- 11) Oświadczam/y że [niepotrzebne skreślić]:

wraz z wnioskiem kredytowym złożyłem/złożyliśmy kompletną dokumentację umożliwiającą ocenę zdolności kredytowej*

brakującą dokumentację do wniosku kredytowego umożliwiającą przeprowadzenie oceny zdolności kredytowej doręczę/doręczymy najpóźniej w terminie do _____ [dd-mm-rrrr] oraz przyjmuję/przyjmujemy do wiadomości, że w przypadku braku dostarczenia tych dokumentów w określonym terminie, złożony przeze mnie/przez nas niniejszy wniosek kredytowy nie będzie podlegał ocenie zdolności kredytowej i będzie wymagał ponownego złożenia go przeze mnie/przez nas.*

12) Wyrażam/y zgodę:

1. na otrzymanie od Banku projektu umowy oraz Regulaminu udzielania kredytu(należy wpisać nazwę regulaminu wybranego produktu) na adres e-mail wskazany w zawartej z Bankiem Umowie w zakresie produktów bankowych Banku Spółdzielczego w Ostrowi Mazowieckiej lub w zawartej z Bankiem umowie o prowadzenie rachunku płatniczego, a w razie braku wskazania adresu e-mail w tych umowach lub braku zawartych umów, na adres e-mail _____. /zapis ma zastosowanie tylko do wnioskodawcy będącego osobą fizyczną prowadzącą działalność gospodarczą, rolniczą oraz do współników spółki cywilnej, w pozostałych przypadkach – zapis usunąć/

	
<i>(miejsowość i data)</i>	<i>(podpis Wnioskodawcy)</i>

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.

	
--	--------------------------------------------------------------------------------------

(miejscowość i data)

(podpis Współmałżonka)

Wykaz wymaganych dokumentów:

- dokumenty identyfikujące Wnioskodawcę i określające jego status prawny (kopie dokumentów stwierdzających tożsamość, zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, umowa spółki, REGON, NIP, KRS, inne)
- koncesje lub zezwolenia wymagane do wykonywania określonej działalności
- zeznania podatkowe dla odpowiedniego rodzaju księgowości z dwóch ostatnich pełnych okresów rozliczeniowych i okresu bieżącego – jeśli dotyczą
- dokumenty określające wysokość karty podatkowej lub ryczałtu od przychodów ewidencjonowanych – jeśli dotyczą
- opinie banków – jeśli dotyczą
- aktualne zaświadczenia z Urzędu Skarbowego, ZUS lub oświadczeniu o braku zaległości wobec Urzędu Skarbowego i ZUS Klienta posiadającego w Banku rachunek bieżący
- dokumenty dotyczące przedsięwzięcia inwestycyjnego – jeśli dotyczą (faktura, umowa kupna-sprzedaży, umowa kredytowa/ leasingowa)
- dokumenty dotyczące proponowanych zabezpieczeń (wyciągi z KW, wyceny nieruchomości, polisa itp.)
- inne: _____

W przypadku zmiany wskaźnika referencyjnego o wysokości rat kapitałowo-odsetkowych, wartości stopy oprocentowania oraz wartości stosowanego wskaźnika referencyjnego Bank powiadamia Kredytobiorcę np. w Placówkach Banku/ / listem poleconym lub zwykłym, w formie korespondencji wysłanej na adres e-mail *

WYPEŁNIA PRACOWNIK BANKU

ODDZIAŁ BANKU SPÓŁDZIELCZEGO W OSTROWI MAZOWIECKIEJ	
DATA ZŁOŻENIA WNIOSKU	
WNIOSEK KOMPLETNY	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
DATA ZŁOŻENIA KOMPLETNEGO WNIOSKU	
STATUS KLIENTA	<input type="checkbox"/> Klient Banku <input type="checkbox"/> nowy Klient

* *niepotrzebne skreślić*

** *dotyczy osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą*