

WNIOSEK KREDYTOWY

o udzielenie kredytu preferencyjnego z dopłatą do procentowania ARiMR na zakup gruntów rolnych*, na utworzenie * lub urządzenie* gospodarstwa rolnego z linii Z, RR, PR na utrzymanie płynności finansowej – symbol UP*

I. INFORMACJE PODSTAWOWE O WNIOSKODAWCY:

1. WNIOSKODAWCA:			
Nazwa Wnioskodawcy:			
Siedziba / Adres Wnioskodawcy			
Status prawny:			
REGON:	NIP:	KRS:	
Data rozpoczęcia działalności:			
Dane osoby upoważnionej do kontaktów z Bankiem:		Imię i nazwisko Nr telefonu e-mail	
Główni udziałowcy firmy:			
Imię i nazwisko / Nazwa	Adres / Siedziba	Nr dowodu tożsamości, PESEL / REGON*	Wielkość posiadanych udziałów (w %)
Rodzaj prowadzonej działalności :			

II. CHARAKTERYSTYKA GOSPODARSTWA ROLNEGO:

1. UBEZPIECZENIE PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI ROLNICZEJ

Czy działalność rolnicza jest ubezpieczona obowiązkowymi ubezpieczeniami w tym: 1. ubezpieczenie gospodarstwa rolnego (budynków rolniczych) i OC rolnika 2. OC pojazdów 3. ubezpieczenie produkcji roślinnej i/lub zwierzęcej (50% upraw i/lub zwierząt znajdujących się w gospodarstwie)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIE W PEŁNYM ZAKRESIE
Czy Wnioskodawca posiada dodatkowe (oprócz obowiązkowych) ubezpieczenie prowadzonej działalności rolniczej (potwierdzone polisą ubezpieczeniową oraz opłaconą składką ubezpieczeniową).	<input type="checkbox"/> TAK jakie _____ <input type="checkbox"/> NIE

2. STAN MAJĄTKOWY

GRUNTY W GOSPODARSTWIE - POWIERZCHNIA (w ha)		
Wyszczególnienie	Grunty własne ilość (ha)	Szacowana wartość rynkowa zł
użytki rolne dobre		

(klasy I, II, IIIa)		
użytki rolne średnie (klasy IIIb, IV)		
użytki rolne słabe (klasy V, VI)		
grunty pozostałe		

Numery Ksiąg Wieczystych posiadanych gruntów:	
--	--

GRUNTY DZIERŻAWIONE

Wyszczególnienie:	Ilość (ha) (dotychczasowa)	Termin końca dzierżawy	Planowana dzierżawa (ha)	
Razem grunty dzierżawione:				
UŻYTKOWE GRUNTY ŁĄCZNIE:				

Informacja uzupełniająca	Czy Pan/Pani posiada maszyny/urządzenia niezbędne do prowadzenia działalności rolniczej?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	Czy posiadane maszyny/urządzenia są w dobrym stanie technicznym?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	Czy prowadzenie działalności rolniczej wymaga zakupu lub wypożyczenia innych maszyn/urządzeń?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

II. INFORMACJE PODSTAWOWE O TRANSAKCJI:

1. WNIOSKUJEMY O UDZIELENIE:		
Nazwa kredytu		
Kwota		PLN
Słownie		
Okres kredytowania	od _____ do _____ (dzień/miesiąc/rok) (dzień/miesiąc/rok)	
Przeznaczenie kredytu	<input type="checkbox"/>	Cel kredytowania
		Kwota

	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>		

2. TERMINY URUCHOMIENIA TRANSZ KREDYTU:

<input type="checkbox"/> Jednorazowo*	w dniu /od dnia* _____ (dzień/miesiąc/rok)		
<input type="checkbox"/> W transzach*	w dniu /od dnia* _____ (dzień/miesiąc/rok)	Do wysokości _____ PLN	
	w dniu /od dnia* _____ (dzień/miesiąc/rok)	Do wysokości _____ PLN	
	w dniu /od dnia* _____ (dzień/miesiąc/rok)	Do wysokości _____ PLN	

3. SPŁATA KAPITAŁU KREDYTU:

Karencja*	<input type="checkbox"/> w spłacie kapitału _____ miesięcy	Uzasadnienie:
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 rachunku: _____	
Forma spłaty	<input type="checkbox"/> Raty malejące	<input type="checkbox"/> Jednorazowo na koniec okresu kredytowania

Terminy spłaty

<input type="checkbox"/> miesięcznie	Termin płatności _____ (dzień miesiąca)
<input type="checkbox"/> kwartalnie	Termin płatności _____ (dzień miesiąca)
<input type="checkbox"/> rocznie	Termin płatności _____ (dzień miesiąca)
<input type="checkbox"/> jednorazowo	Termin płatności _____ (dzień/miesiąc/rok)

4. SPŁATA ODSETEK:

Termin spłaty _____

5. PROPONOWANE ZABEZPIECZENIE:

Rodzaj zabezpieczenia	Dane identyfikacyjne (numer KW/fabryczny/rejestracyjny, rok produkcji itp.)	Właściciel przedmiotu zabezpieczenia	Szacowana wartość zabezpieczenia w PLN	Lokalizacja przedmiotu zabezpieczenia (o ile dotyczy)	Rodzaj nieruchomości (o ile dotyczy): mieszkalna* lub komercyjna przychodowa** lub komercyjna na własną działalność***

*nieruchomość mieszkalna – ponad 50% wartości nieruchomości stanowi wartość części ułamkowej o przeznaczeniu mieszkalnym

** nieruchomość komercyjna przychodowa - nieruchomość komercyjna usytuowana na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, przynosząca dochód generowany przez czynsz lub zysk generowany ze sprzedaży tej nieruchomości lub jej części

***nieruchomość komercyjna na własną działalność - nieruchomość komercyjna, usytuowana na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, służąca wyłącznie prowadzeniu przez Wnioskodawcę własnej działalności gospodarczej, nieprzynosząca dochodu generowanego przez czynsz lub zyski ze sprzedaży tej nieruchomości lub jej części

6. OPIS PRZEDSIĘWZIĘCIA INWESTYCYJNEGO (dotyczy wniosku o kredyt inwestycyjny):

Całkowity koszt przedsięwzięcia		PLN
Dotychczas poniesione nakłady		
Krótką charakterystyką przedsięwzięcia (np. 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)*		
Odliczenie VAT-u związanego z transakcją	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
Środki własne		
Kredyty bankowe		
Pozostałe środki		

III. INFORMACJE POZOSTAŁE:

POZOSTAŁE AKTYWA		
Bank/instytucja	Rodzaj aktywa (lokata, obligacje, papiery wartościowe)	Wartość aktywa i waluta

DOPLĄTY I DOTACJE		
Rodzaj dopłat (płatności) i dotacji	Wielkość dotychczasowa	Wielkość dodatkowa planowana

POZOSTAŁE DOCHODY (W UJĘCIU MIESIĘCZNYM)	
Rodzaj innych dochodów	Średniomiesięczna kwota dochodu netto

(praca/ renta/ emerytura/wynajem nieruchomości lub ruchomości/inne)	
Średniomiesięczny dochód netto Współmażonka (jeśli dotyczy)	

POZOSTAŁE DOCHODY Z TYTUŁU PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ (W UJĘCIU ROCZNYM) – o ile dotyczy		
Rodzaj księgowości	Z ostatniego pełnego roku	Prognoza
Książka Przychodów i Rozchodów (dochód netto wg PIT + amortyzacja)		
Karta podatkowa (kwota podatku)		
Ryczałt (kwota przychodu opodatkowanego ryczałtem)		

III. INFORMACJA O WSPÓŁPRACY Z INNYMI BANKAMI/INSTYTUCJAMI FINANSOWYMI

RACHUNKI BANKOWE PROWADZONE W INNYCH BANKACH			
Proszę podać posiadane przez Panią/Pana posiadane rachunki bankowe			
Nazwa banku	Rodzaj i numer rachunku (rachunek ROR, bieżący)	Waluta	Kwota na rachunku

INFORMACJE O ZAANGAŻOWANIU W INNYCH BANKACH/INSTYTUCJACH FINANSOWYCH				
Proszę opisać zakres Pani/Pana współpracy z innymi bankami/towarzystwami leasingowymi (otrzymane gwarancje, zobowiązania leasingowe, zaciągnięte kredyty i pożyczki – w tym również konsumpcyjne)				
Nazwa banku/instytucji finansowej i nazwa Kredytobiorcy / rodzaj zaangażowania <i>(np. kredyt obrotowy, inwestycyjny, gwarancja, leasing, kredyt detaliczny, hipoteczny)</i>	Aktualne zaangażowanie <i>(kwota pozostała do spłaty/ pełny limit kredytowy, waluta)</i>	Ostateczny termin spłaty	Oprocentowanie	Kwota raty kapitałowej wraz z częstotliwością spłaty <i>(pozostawić pozycję pustą w przypadku jednorazowej spłaty limitu)</i>

IV. Oświadczenia

1. Oświadczam/y, że posiadam/y zaległości wobec:

Nazwa Organu	Posiadane zaległości?	Zaległość objęta ugodą?
Urzędu Skarbowego – z tytułu podatków, ceł itp.	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
Zakładu Ubezpieczeń Społecznych / Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego* – z tytułu składek na m.in. Ubezpieczenia społeczne Ubezpieczenie zdrowotne Fundusz Pracy	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
Stosownych Urzędów – z tytułu podatku od nieruchomości (ile dotyczy)	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY

- Oświadczam/y, że posiadamy/ nie posiadamy* zaległości wobec innych banków 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 likwidacji lub postępowania naprawczego lub zawieszenia działalności firmy.
- Oświadczam, że pozostaję / nie pozostaję* we wspólności majątkowej ze współmałżonkiem/współmałżonką.*
- Oświadczam/y, że jesteśmy/ nie jesteśmy* Członkami Banku Spółdzielczego w Ząbkowicach Śląskich.
- Oświadczam, że jestem/nie jestem członkiem Zarządu, Rady Nadzorczej Banku, osobą na stanowisku kierowniczym w Banku*.
- Oświadczam/y, że prowadzę/prowadzimy* działalność gospodarczą, gospodarstwo rolne wspólnie z członkiem Zarządu, Rady Nadzorczej Banku, osobą na stanowisku kierowniczym w Banku, lub jestem członkiem Zarządu, albo też mogę wywierać w inny sposób znaczący wpływ na działalność gospodarczą prowadzoną przez członka Zarządu, Rady Nadzorczej Banku, osoby na stanowisku kierowniczym w Banku*.
- Oświadczam, że jestem/ nie jestem*: 1) małżonkiem/małżonką, dzieckiem, rodzicem - członka Zarządu/członka Rady Nadzorczej Banku, 2) osoby na stanowisku kierowniczym w Banku oraz pozostaję w ustroju wspólności majątkowej małżeńskiej*.
- Oświadczam/y, że środki finansowe przeznaczone na wkład własny nie pochodzą i nie będą pochodzić z kredytu, pożyczki lub dotacji
- Oświadczam/y pod rygorem odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 297 § 1 Kodeksu karnego, że informacje podane w tym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.

V ZGODY KLIENTA:

- 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.

(miejsceowość, data)

(Podpis Właściciela/Wspólnika/Poręczyciela)

2. (stosuje się w przypadku Klientów będących osobami fizycznymi prowadzącymi działalność gospodarczą, osobami fizycznymi prowadzącymi działalność rolniczą, wykonującymi wolny zawód, wspólnikami s.c. jawnej, partnerskiej, a także do przedstawicieli spółek będących osobami fizycznymi i pracowników oraz pełnomocników)

- na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych (Dz. U. z 2018, poz. 470, z późn. zm.) upoważniam Bank Spółdzielczy w Ząbkowicach Śląskich do wystąpienia za pośrednictwem Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie do biur informacji gospodarczej o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących moich zobowiązań jako konsumenta.

[Wyrażenie przez Panią/Pana powyższej zgody jest dobrowolne, jednakże brak wyrażenia zgody skutkować będzie niemożliwością zawarcia umowy.]

Właściciela/Wspólnika/Poręczyciela/Współmatronka/*	
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

(miejsowość, data)

(Podpis Właściciela/Wspólnika/Poręczyciela)

2. przetwarzanie przez Bank Spółdzielczy w Ząbkowicach Śląskich z siedzibą w Ząbkowicach Śląskich, Rynek 10, 57-200 Ząbkowice Śląskie oraz Biuro Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie 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. **[Wyrażenie tej zgody dotyczy tylko Poręczyciela będącego osobą fizyczną]**

Poręczyciel		
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY

(miejsowość, data)

(Podpis Poręczyciela)

Potwierdzam, że zostałam(em) poinformowana(y) o prawie dostępu do swoich danych osobowych, ich poprawiania oraz dobrowolności udzielenia powyższych zgód, jak również o możliwości ich odwołania w każdym czasie. Przyjmuję do wiadomości, że odwołanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania danych przed jej odwołaniem.

(miejsowość, data)

(Podpis Właściciela/Wspólnika/Poręczyciela)

* niepotrzebne skreślić

WYPEŁNIA PRACOWNIK BANKU		
DATA ZŁOŻENIA WNIOSKU		
NR WNIOSKU KREDYTOWEGO		
DATA ZŁOŻENIA KOMPLETNEGO WNIOSKU		
DATA POBRANIA OPŁATY PRZYGOTOWAWCZEJ		KWOTA:
DATA OTRZYMANIA WNIOSKU PRZEZ ZAK		PODPIS:
DATA OTRZYMANIA WNIOSKU PRZEZ ZWK		PODPIS:
STATUS KLIENTA	<input type="checkbox"/> Klient Banku - modulo _____ <input type="checkbox"/> nowy Klient	

Potwierdzam tożsamość osoby/osób składających podpis/podpisy w imieniu Wnioskodawcy w mojej obecności. Wnioskodawcę zweryfikowano i sprawdzono jego/ich umocowanie.

W przypadku wniosku oraz dokumentów do wniosku podpisanych przez Wnioskodawcę kwalifikowanym podpisem elektronicznym potwierdzam, że dokonana została weryfikacja kwalifikowanego podpisu elektronicznego.

(miejsowość, data)

(pieczęć i podpis pracownika Banku przyjmującego Wniosek)

Załączniki: (uzgodnione z Bankiem)

- Dokument potwierdzający prowadzenie gospodarstwa rolnego, tj.:
 - 1) nakaz płatniczy, lub
 - 2) zaświadczenie z Urzędu Gminy o posiadaniu gospodarstwa rolnego , (wydane w okresie 1 miesiąca przed złożeniem wniosku w Banku)
- Umowy dzierżawy gruntów , akt własności gruntów
- Zaświadczenie z Urzędu Gminy, KRUS o regulowaniu zobowiązań
- Umowa lub orzeczenie ustroju rozdzielności majątkowej (jeżeli dotyczy)
- Opinie banków
- Dokumenty dotyczące proponowanych zabezpieczeń (dowody rejestracyjne, wyceny nieruchomości, stany magazynowe, itp.)
- Dokumenty dotyczące przedsięwzięcia inwestycyjnego (pozwolenie na budowę, biznes plan, itp.)
- Inne