

**WNIOSEK KREDYTOWY**
**I. PODSTAWOWE INFORMACJE O TRANSAKCJI:**

1. WNIOSKODAWCA:		
Nazwa Wnioskodawcy		
Siedziba / Adres Wnioskodawcy		
Status prawny		
Nazwa rejestru		
<b>KRS</b>	<b>NIP</b>	<b>REGON</b>
Data rozpoczęcia działalności:	_____	
<b>Dane osoby upoważnionej do kontaktów z Bankiem:</b>		
Imię i nazwisko:		
Numer telefonu:	_____	e-mail _____
2. WNIOSKUJEMY O UDZIELENIE KREDYTU		
Rodzaj	<input type="checkbox"/> kredyt inwestycyjny <input type="checkbox"/> kredyt w rachunku bieżącym RB <input type="checkbox"/> kredyt w rachunku bieżącym RL <input type="checkbox"/> kredyt obrotowy <input type="checkbox"/> inny _____	
Kwota		PLN
Słownie		
Okres kredytowania	od _____ do _____ /dzień/miesiąc/rok/	
Karencja*	_____ miesięcy	
Przeznaczenie kredytu	Cel kredytowania	Kwota
<b>Krótką charakterystyka przedsięwzięcia:</b> (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)	
Całkowity koszt przedsięwzięcia:	
Środki własne:	Z czego środki zaangażowane na dzień złożenia wniosku
Kredyty bankowe	
Pozostałe środki	

### 3. TERMINY URUCHOMIENIA TRANSZ KREDYTU:

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

### 4. SPŁATA KAPITAŁU KREDYTU:

Okres spłaty	od _____ do _____ /dzień/miesiąc/rok/
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 spłaty

<input type="checkbox"/> miesięcznie	Termin płatności _____ (dzień miesiąca)				
<input type="checkbox"/> kwartalnie	Termin płatności _____ (dzień miesiąca)				
<input type="checkbox"/> inny	<table> <tr> <td>w dniu /od dnia* _____ (dzień/miesiąc/rok)</td> <td>Do wysokości _____ PLN</td> </tr> <tr> <td>w dniu /od dnia* _____ (dzień/miesiąc/rok)</td> <td>Do wysokości _____ PLN</td> </tr> </table>	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				
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

### 5. SPŁATA ODSETEK:

Termin spłaty \_\_\_\_\_

### 6. PROPONOWANE ZABEZPIECZENIE:

Rodzaj zabezpieczenia	Właściciel przedmiotu zabezpieczenia	Wartość zabezpieczenia	Oszacowanie wartości na podstawie: <i>(polisa, wycena, faktura)</i>

## II. INFORMACJE PODSTAWOWE:

### 1. WNIOSKODAWCA:

<b>Nazwa Wnioskodawcy</b>			
<b>Siedziba / Adres Wnioskodawcy</b>			
<b>Status prawny</b>			
<b>Główni udziałowcy firmy</b>			
Imię i nazwisko / Nazwa	Adres / Siedziba	Nr dowodu tożsamości, PESEL / REGON*	Wielkość posiadanych udziałów (w %)
<b>Rodzaj prowadzonej działalności</b>			

### 2. INFORMACJE O UDZIELONYCH PRZEZ WNIOSKODAWCĘ POŻYCZKACH LUB PORĘCZENIACH:

Nazwa dłużnika	rodzaj udzielonego zobowiązania (pożyczka/poręczenie)	Kwota	Ostateczny termin spłaty/wygaśnięcia

3. PODMIOTY POWIĄZANE:		
<p>Czy Wnioskodawca posiada podmioty istotnie powiązane kapitałowo?</p> <p>Podmiot:</p> <p>1) posiada bezpośrednio lub pośrednio co najmniej 50% udziału w kapitale zakładowym innego podmiotu, lub</p> <p>2) posiada prawa do wykonywania co najmniej 50% głosów w organach innego podmiotu.</p>	<p><input type="checkbox"/> TAK   <input type="checkbox"/> NIE   <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY</p> <p>Jeśli TAK – prośba o wskazanie nazwy podmiotu:</p> <p>_____</p>	<p>1) w którym, Wnioskodawca posiada udziały/głosy: _____</p> <p>2) w który posiada udziały/głosy Wnioskodawcy: _____</p>
<p>Czy Wnioskodawca posiada podmioty istotnie powiązane organizacyjnie?</p> <p>Podmioty są wspólnie zarządzane lub kontrolowane, w tym z tytułu uczestnictwa jednego podmiotu lub tej samej osoby trzeciej w organie zarządzania albo organie kontroli i nadzoru drugiego podmiotu.</p>	<p><input type="checkbox"/> TAK   <input type="checkbox"/> NIE</p> <p>Jeśli TAK – prośba o wskazanie nazwy podmiotu:</p> <p>_____</p> <p>oraz czy w powiązaniach organizacyjnych Wnioskodawca jest:</p>	<p>1) podmiotem dominującym   <input type="checkbox"/></p> <p>2) podmiotem zależnym   <input type="checkbox"/></p>
<p>Czy Wnioskodawca posiada powiązania z tytułu silnych relacji gospodarczych?</p> <p>Powiązania z tytułu silnych relacji gospodarczych występują w sytuacji gdy dwa podmioty prowadzą współpracę gospodarczą, której ustanie lub pogorszenie będzie miało istotny wpływ na sytuację finansową podmiotu wnioskującego o produkt kredytowy (istotny wpływ dotyczy powiązań handlowych, świadczenia usług o udziale powyżej 45%).</p>	<p><input type="checkbox"/> TAK   <input type="checkbox"/> NIE   <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY</p> <p>Jeśli TAK – prośba o wskazanie nazwy podmiotu:</p> <p>_____</p>	
<p>Czy Wnioskodawca posiada powiązania z tytułu wspólności majątkowej – Wnioskodawcami są małżonkowie, między którymi panuje ustrój ustawowej wspólności majątkowej?</p> <p>Dotyczy Wnioskodawcy prowadzącego działalność gospodarczą, w tym wspólnika spółek osobowych, którego współmałżonek prowadzi działalność gospodarczą, a pomiędzy nimi występują silne relacje gospodarcze.</p>	<p><input type="checkbox"/> TAK   <input type="checkbox"/> NIE   <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY</p> <p>Jeśli TAK – prośba o wskazanie nazwy podmiotu:</p> <p>_____</p>	
<p>Czy Wnioskodawca jest podmiotem Grupy kapitałowej objętym skonsolidowanym sprawozdaniem?</p>	<p><input type="checkbox"/> TAK jako podmiot dominujący w Grupie</p> <p><input type="checkbox"/> TAK jako podmiot zależny w Grupie</p> <p><input type="checkbox"/> NIE</p> <p>Jeśli TAK – prośba o wskazanie nazwy podmiotu.</p> <p>_____</p>	
<p>Czy Wnioskodawca identyfikuje inne istotne powiązania np. udzielone poręczenia/gwarancje?</p>	<p><input type="checkbox"/> TAK   <input type="checkbox"/> NIE</p> <p>Jeśli TAK – prośba o wskazanie nazwy podmiotu rodzaj powiązania:</p> <p>_____</p>	
<p><b>DANE PODMIOTÓW POWIĄZANYCH KAPITAŁOWO / MAJĄTKOWO / PERSONALNIE (WYKAZANYCH POWYŻEJ)</b></p>		
<p>Imię i nazwisko / Nazwa</p>	<p>Nr dowodu tożsamości / PESEL / REGON / NIP</p>	<p>Rodzaj powiązania</p>


#### 4. INFORMACJE DODATKOWE (WYPEŁNIA TYLKO WNIOSKODAWCA PROWADZĄCY DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZĄ):

<b>Miejsce prowadzenia działalności</b>		
<b>Informacja o zajęciach egzekucyjnych</b>	Czy zdarzały się zajęcia komornicze lub sprawy sądowe prowadzone przeciwko Wnioskodawcy w ostatnim roku? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
<b>Sezonowość prowadzonej działalności</b> (niepotrzebne skreślić)	Przychody Wnioskodawcy charakteryzują się sezonowością. <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
	Przychody Wnioskodawcy charakteryzują się sezonowością, ale Wnioskodawca posiada dodatkowe źródła przychodów pozwalające minimalizować skutki sezonowości. <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
	Przychody Wnioskodawcy charakteryzują się sezonowością, i Wnioskodawca nie posiada dodatkowych źródeł przychodów pozwalających minimalizować skutki sezonowości <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
<b>Zatrudnianie pracowników</b>	Liczba zatrudnionych pracowników na dzień składania wniosku	
	Umowa o pracę	Umowa zlecenie/ o dzieło
<b>Pozycja na rynku</b>	<b>1)</b> Zasięg działania: <input type="checkbox"/> ponadlokalny <input type="checkbox"/> lokalny	
	<b>2)</b> Czy Wnioskodawca posiada nagrody/certyfikaty jakości swoich produktów? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
	<b>3)</b> Czy firma posiada dedykowany system obsługi zwrotów/reklamacji? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
<b>Stopień uzależnienia od kontrahentów</b>	<b>1)</b> Czy Wnioskodawca posiada stałych dostawców? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
	<b>2)</b> Ile wynosi poziom dostaw od największego z dostawców? (%) _____	

Kwalifikacje kadry zarządzającej - każdego członka kadry zarządzającej (wypełnia Wnioskodawca prowadzący pełną księgowość)	Znajomość branży (w latach)	Doświadczenie w zarządzaniu (w latach)	Okres pracy w firmie (w latach)
Współpraca z Bankiem	<input type="checkbox"/> Bank jest podstawowym Bankiem	<input type="checkbox"/> Bank jest drugim Bankiem	<input type="checkbox"/> Wnioskodawca nie jest Klientem Banku

### III. INFORMACJA O WSPÓŁPRACY Z INNYMI BANKAMI/INSTYTUCJAMI FINANSOWYMI:

#### 1. RACHUNKI BANKOWE WNIOSKODAWCY PROWADZONE W INNYCH BANKACH:

Nazwa banku	Rodzaj rachunku	Wysokość średnich miesięcznych wpływów za okres ostatnich 3 miesięcy (wartość przybliżona)	blokada/cesja/ pełnomocnictwo na rachunku

#### 2. INFORMACJA O TYTUŁACH EGZEKUCYJNYCH (DOT. EGZEKUCJI W KWOCIE PRZEKRACZAJĄCEJ 1000 ZŁ W OKRESIE 12 MIESIĘCY PRZED DATĄ ZŁOŻENIA WNIOSKU):

Rodzaj tytułu egzekucyjnego	Kwota egzekucji (w PLN)	Aktualny status

#### 3. ZAANGAŻOWANIE WNIOSKODAWCY W INNYCH BANKACH/INSTYTUCJACH FINANSOWYCH (DANE NA OSTATNI DZIEŃ MIESIĄCA POPREDZAJĄCY DATĘ ZŁOŻENIA WNIOSKU):

Zaangażowanie spłacane w ratach (kredyty spłacane w ratach pożyczki, leasing itp.)

Rodzaj zobowiązania	Ostateczny termin spłaty	Aktualne zaangażowanie	Średniomiesięczna wysokość raty kapitałowej	Przyjęte zabezpieczenia (rodzaj i kwota)	Nazwa banku/Instytucji finansowej

**Pozostałe zaangażowanie w innych bankach /instytucjach finansowych** (kredyty w rachunku bieżącym, kredyty obrotowe z jednorazową spłatą, karty kredytowe, gwarancje, poręczenia, inne formy zaangażowania.)

Rodzaj zobowiązania	Ostateczny termin spłaty	Aktualne zaangażowanie	Kwota przyznanego Limitu	Przyjęte zabezpieczenia (rodzaj i kwota)	Nazwa banku/Instytucji finansowej

#### 4. INFORMACJA O NIETERMINOWEJ SPŁACIE ZOBOWIĄZAŃ WNIOSKODAWCY:

Rodzaj zaangażowania (nazwa banku / instytucji finansowej)	Maksymalna liczba dni występowania zaległości w ostatnich 12 miesiącach	Maksymalna kwota zaległości w ostatnich 12 miesiącach	Kwota wymagalnych płatności i termin ich powstania

#### 5. INFORMACJA O INNYCH PRODUKTACH FINANSOWYCH WNIOSKODAWCY(W TYM POŻYCZEK OD INNYCH PODMIOTÓW):

Rodzaj produktu	Informacje dodatkowe

#### 6. WNIOSKI KREDYTOWE ZŁOŻONE W INNYCH BANKACH (W TRAKCIE ROZPATRYWANIA):

Nazwa banku			
Rodzaj kredytu			
Kwota kredytu			
Proponowane zabezpieczenia			

#### IV. Oświadczenia Wnioskodawcy

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 (o ile dotyczy)	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY

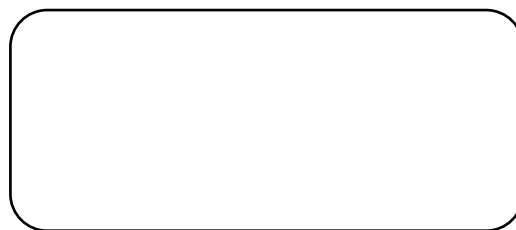
2) Niniejszym oświadczam/oświadczamy, że będące w posiadaniu Banku niżej wymienione dokumenty nie uległy zmianie i są na dzień dzisiejszy aktualne:

DOKUMENT		DATA DOKUMENTU
<input type="checkbox"/>	Umowa spółki	
<input type="checkbox"/>	Statut	
<input type="checkbox"/>	Wypis z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej	
<input type="checkbox"/>	Dokumenty uprawniające do wykonywania zawodu	
<input type="checkbox"/>	Umowy dzierżawy gruntów lub akt własności gruntów (Rolnicy )	
<input type="checkbox"/>	Zaświadczenie REGON	
<input type="checkbox"/>	Zaświadczenie o nadaniu numeru NIP	
<input type="checkbox"/>	Koncesja/ zezwolenie na prowadzenie działalności	
<input type="checkbox"/>	Umowa lub orzeczenie ustroju rozdzielności majątkowej	
<input type="checkbox"/>	<b>Nie dotyczy</b>	

- 3) Oświadczam/y, że posiadamy/ nie posiadamy\* zaległości wobec innych banków lub towarzystw leasingowych.
- 4) 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.
- 5) Oświadczam/y, że została/ nie została\* ogłoszona upadłość lub został / nie został\* rozpoczęty proces likwidacji lub postępowania naprawczego lub zawieszenia działalności firmy.
- 6) Oświadczam, że pozostaję / nie pozostaję\* we wspólności majątkowej ze współmałżonkiem/współmałżonką\*\*
- 7) Oświadczam/y, że jesteśmy/ nie jesteśmy\* udziałowcami Polskiego Banku Spółdzielczego w .....
- 8) Oświadczam/y, że następujące podmioty lub osoby powiązane, organizacyjnie, personalnie są / nie są\* udziałowcami Polskiego Banku Spółdzielczego w ..... lub osobami zajmującymi w Banku kierownicze stanowiska lub funkcje w radzie nadzorczej lub w zarządzie Banku.
- 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.

\_\_\_\_\_

(miejsowość, data)



(pieczęć firmowa oraz podpisy osób reprezentujących  
Wnioskodawcę)



## V. Zgody Wnioskodawcy

Załącznik nr 1 do Wniosku Klauzule informacyjne i klauzule zgód

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(miejscowość, data)



(pieczęć firmowa oraz podpisy osób reprezentujących Wnioskodawcę)

WYPEŁNIA PRACOWNIK BANKU	
ODDZIAŁ POLSKIEGO BANKU SPÓŁDZIELCZEGO W WYSZKOWIE	
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*