

WYPEŁNIA PRACOWNIK BANKU	
Numer wniosku w rejestrze	
Data złożenia wniosku przez Klienta	
Wniosek kompletny	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Data złożenia kompletu wymaganych dokumentów	
Status Klienta	<input type="checkbox"/> Klient Banku <input type="checkbox"/> nowy Klient
Modulo Klienta	
Podpis pracownika przyjmującego wniosek	

## WNIOSEK O UDZIELENIE KREDYTU TECHNOLOGICZNEGO/EKOLOGICZNEGO Z PREMIĄ BGK

### I. INFORMACJE PODSTAWOWE:

WNIOSKODAWCA:			
Nazwa			
Adres siedziby			
Forma prowadzonej księgowości	<input type="checkbox"/> Karta podatkowa <input type="checkbox"/> Ryczałt od przychodów ewidencjonowanych <input type="checkbox"/> Podatkowa księga przychodów i rozchodów <input type="checkbox"/> Pełna księgowość <input type="checkbox"/> Rolnik (nie prowadzący ksiąg rachunkowych)		
Wnioskodawca jest płatnikiem VAT	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		
REGON			
ADRES STRONY INTERNETOWEJ (o ile dotyczy)			
Dane osoby upoważnionej do kontaktów z Bankiem w sprawie złożonego wniosku			
Imię i nazwisko			
Nr telefonu		e-mail	
Czy do kontaktów w sprawie dokumentów finansowych jest inna osoba		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
Dane osoby upoważnionej do kontaktów z Bankiem w sprawie dokumentów finansowych (uzupełnić o ile dotyczy)			
Imię i nazwisko			
Nr telefonu		e-mail	
Opis prowadzonej działalności, strategia przedsiębiorstwa/wnioskodawcy			
PKD prowadzonej działalności:			
nr PKD dominującego _____ Udział w przychodach ogółem ____ %	nr PKD dodatkowego – istotnego _____ Udział w przychodach ogółem ____ %	nr PKD celu kredytu/źródła finansowania _____ Udział w przychodach ogółem ____ %	

### II. INFORMACJE O TRANSAKCJI:

WNIOSKUJEMY O UDZIELENIE:			
Wniosek dotyczy	<input type="checkbox"/> przyrzeczenia udzielenia kredytu technologicznego/ekologicznego z premią BGK i wystawienia promesy kredytowej <input type="checkbox"/> udzielenia kredytu technologicznego/ekologicznego z premią BGK i zawarcia umowy kredytowej		
Kwota		PLN	
Słownie złotych			
Okres kredytowania	_____ miesiący/lat*		
Karencja*	<input type="checkbox"/> w spłacie kapitału		_____ miesiący
	<input type="checkbox"/> w spłacie odsetek		_____ miesiący
Przeznaczenie kredytu	<div style="background-color: #92d050; text-align: center; padding: 2px;">Cel kredytowania</div>		
Sposób pobrania prowizji za udzielenie kredytu	<input type="checkbox"/> Obciążenie rachunku bieżącego Wnioskodawcy <input type="checkbox"/> Pobranie w ciężar przyznanego kredytu		
Odliczenie VAT-u związanego z transakcją	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
Wykorzystanie kredytu nastąpi z zastosowaniem Mechanizmu Podzielonej Płatności			<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Całkowity koszt przedsięwzięcia netto/brutto*			
Kwota dotychczas poniesionych nakładów netto/brutto* (na dzień złożenia wniosku)			

Krótka charakterystyka przedsięwzięcia (np. rodzaj planowanej inwestycji, harmonogram realizacji, 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 inwestycji netto/brutto*						
Źródło finansowania inwestycji:						
Środki własne netto/brutto*						
Kredyty bankowe						
Pozostałe środki (należy wskazać źródło pochodzenia)						
DANE Z WNIOSKU O DOFINANSOWANIE:						
Tytuł projektu						
Projekt realizowany będzie / jest w ramach			Program Fundusze Europejskie dla Nowoczesnej Gospodarki			
			Działanie Kredyt Technologiczny/ Działanie Kredyt Ekologiczny			
Wartość wydatków kwalifikowanych			_____ złotych			
			(słownie _____ złotych			
			_____ % całkowitych kosztów realizacji projektu			
Wartość dofinansowania w formie premii			_____ złotych			
			słownie _____ złotych			
			_____ % kosztów kwalifikowanych inwestycji			
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 *	
<input type="checkbox"/> Termin podany później*						
SPŁATA KAPITAŁU KREDYTU:						
Okres spłaty		od _____ do _____ /dzień/miesiąc/rok/ /dzień/miesiąc/rok/				
Spłata kredytu		<input type="checkbox"/> płatność przelewem lub gotówką na rachunek kredytu				
		<input type="checkbox"/> z rachunku bieżącego/pomocniczego* nr rachunku: _____				
Forma spłaty:		<input type="checkbox"/> raty malejące				
Terminy spłaty:		<input type="checkbox"/> miesięcznie		Termin płatności od dnia _____ (dzień miesiąca)		
		<input type="checkbox"/> kwartalnie		Termin płatności od dnia _____ (dzień miesiąca)		
SPŁATA ODSETEK:						
Termin spłaty od dnia _____ (dzień miesiąca)						
PROPONOWANE ZABEZPIECZENIE:						
Rodzaj zabezpieczenia	Dane identyfikacyjne (nr KW – w przypadku hipoteki, nr rejestracyjny, nr fabryczny, rok produkcji itp.)	Właściciel przedmiotu zabezpieczenia	Szacowana wartość zabezpieczenia w PLN	Lokalizacja przedmiotu zabezpieczenia (o ile dotyczy)	Rodzaj nieruchomości (o ile dotyczy) <sup>1</sup> :	Nr świadectwa charakterystyki energetycznej (jeśli dotyczy) <sup>2</sup>

<sup>1</sup> należy wpisać:

- **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

<sup>2</sup> należy wpisać numer świadectwa charakterystyki energetycznej, jeśli nieruchomość, która będzie stanowić zabezpieczenie kredytu posiada takie świadectwo

### III. INFORMACJE O WNIOSKODAWCY:

PODMIOTY POWIĄZANE:			
Czy Wnioskodawca jest podmiotem Grupy kapitałowej objętym skonsolidowanym sprawozdaniem?		<input type="checkbox"/> TAK jako podmiot dominujący w Grupie <input type="checkbox"/> TAK jako podmiot zależny w Grupie <input type="checkbox"/> NIE Jeśli TAK – prosba o wskazanie nazwy podmiotu. _____	
Czy Wnioskodawca identyfikuje inne istotne powiązania np. udzielone poręczenia/gwarancje?		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE Jeśli TAK – prosba o wskazanie nazwy podmiotu rodzaj powiązania: _____	
DANE GŁÓWNYCH UDZIAŁOWCÓW WNIOSKODAWCY ORAZ PODMIOTÓW POWIĄZANYCH:			
Imię i nazwisko / Nazwa Adres / Siedziba	Nr dowodu tożsamości / PESEL / REGON / NIP	Rodzaj powiązania***	Wielkość posiadanych udziałów (w %)

\*\*\*\* Bank definiuje następujące rodzaje powiązań:

- kapitałowe** – posiadanie bezpośrednio lub pośrednio co najmniej 50% udziału w kapitale zakładowym innego podmiotu lub posiadanie prawa do wykonywania co najmniej 50% głosów w organach innego podmiotu;
- organizacyjny** – 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;
- gospodarczo** – 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%);
- z tytułu wspólności majątkowej** – dotyczy Wnioskodawcy prowadzącego działalność gospodarczą, w tym wspólnika spółek osobowych, którego współmałżonek prowadzi działalność gospodarczą, a pomiędzy nimi występują silne relacje gospodarcze.

INFORMACJE DODATKOWE:				
Miejsce prowadzenia działalności				
Sezonowość prowadzonej działalności	Przychody Wnioskodawcy charakteryzują się sezonowością. <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE Kwartały w których występują spadki przychodów wynikające z sezonowości: <input type="checkbox"/> I KW <input type="checkbox"/> II KW <input type="checkbox"/> III KW <input type="checkbox"/> IV KW			
	Przychody Wnioskodawcy charakteryzują się sezonowością, ale Wnioskodawca <b>posiada</b> dodatkowe źródła przychodów pozwalające minimalizować skutki sezonowości. <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIEISTOTNE			
Zatrudnianie pracowników	Czy Wnioskodawca zatrudnia pracowników? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE Liczba zatrudnionych pracowników _____ na dzień składania wniosku _____ na koniec roku obrotowego			
	Zmiana zatrudnienia w ciągu ostatniego roku (+/-) w procentach (wpisać procentowo liczbę zmiany zatrudnienia np. wzrost 10% lub spadek -10%) _____			
Pozycja na rynku (wypełnia Wnioskodawca prowadzący pełną księgowość)	1) Zasięg działania: <input type="checkbox"/> ponadlokalny <input type="checkbox"/> lokalny			
	2) Czy Wnioskodawca posiada nagrody/certyfikaty jakości swoich produktów? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE			
	3) Czy firma posiada dedykowany system obsługi zwrotów/reklamacji? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE			
Kwalifikacje każdego członka kadry zarządzającej (wypełnia Wnioskodawca prowadzący pełną księgowość)	Imię i nazwisko	Znajomość branży (w latach)	Doświadczenie w zarządzaniu (w latach)	Okres pracy w firmie (w latach)

STRUKTURA DOSTAWCÓW I ODBIORCÓW (należy podać 5 największych dostawców i odbiorców):					
Dostawcy	Ogólna liczba Dostawców za ostatni rok obrotowy:				
	<b>Kluczowi dostawcy:</b>				
	Nazwa Dostawcy	% udział w dostawach	Okres współpracy	Kontrakt/ umowa ramowa/zamówienia	Terminy płatności (liczba dni)

Odbiorca	Ogólna liczba Odbiorców za ostatni rok obrotowy:				
	<u>Kluczowi odbiorcy:</u>				
	Nazwa Odbiorcy	% udział w sprzedaży	Okres współpracy	Kontrakt/ umowa ramowa/zamówienia	Ustalone terminy płatności (liczba dni)

STRUKTURA NALEŻNOŚCI Z TYTUŁU DOSTAW I USŁUG (wg stanu na koniec bieżącego okresu zgodnego z danymi finansowymi złożonymi do wniosku – należy wypełnić gdy łączne zaangażowanie Wnioskodawcy wraz z wnioskowaną transakcją przekracza 200 tys. zł):								
Kategoria należności	bieżące	0-30 dni	31 - 60 dni	61 - 90 dni	91 - 180 dni	181 – 365 dni	powyżej 365 dni	łącznie
	1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.
w tys. zł								
w %								
Odpisy aktualizujące								
Należności dochodzone na drodze sądowej								
Wyjaśnienie należności przeterminowanych powyżej 180 dni								

STRUKTURA ZOBOWIĄZAŃ Z TYTUŁU DOSTAW I USŁUG (wg stanu na koniec bieżącego okresu zgodnego z danymi finansowymi złożonymi do wniosku – należy wypełnić gdy łączne zaangażowanie Wnioskodawcy wraz z wnioskowaną transakcją przekracza 200 tys. zł):								
Kategoria zobowiązań	bieżące	0-30 dni	31 - 60 dni	61 - 90 dni	91 - 180 dni	181 – 365 dni	powyżej 365 dni	łącznie
	1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.
w tys. zł								
w %								

PORTFEL AKTUALNIE REALIZOWANYCH KONTRAKTÓW - WG STANU NA KONIEC MIESIĄCA POPRZEDZAJĄCEGO ZŁOŻENIE WNIOSKU (dotyczy wnioskodawcy prowadzącego działalność w oparciu o kontrakty – należy wypełnić we wniosku lub dołączyć zestawienie własne zawierające wymagane przez bank dane):					
Nazwa Kontrahenta	Przedmiot umowy	Okres umowy	Wartość netto umowy	Pozostała do zafakturowania wartość umowy	Planowany termin zafakturowania pozostałej wartości umowy

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

RACHUNKI BANKOWE WNIOSKODAWCY PROWADZONE W INNYCH BANKACH:			
Nazwa banku	Rodzaj rachunku	Wysokość średnich miesięcznych wpływów za okres ostatnich 3 miesięcy (wartość przybliżona)	Istniejąca blokada/cesja/ pełnomocnictwo na rachunku

ZAANGAŻOWANIE WNIOSKODAWCY W INNYCH BANKACH/INSTYTUCJACH FINANSOWYCH (DANE NA OSTATNI DZIEŃ MIESIĄCA POPRZEDZAJĄCY DATĘ ZŁOŻENIA WNIOSKU):
--

#### Zaangażowanie spłacane w ratach (kredyty spłacane w ratach, pożyczki, leasing operacyjny, leasing finansowy):

Bank/instytucja finansowa	Rodzaj finansowania	Data umowy	Udzielona kwota kredytu/pożyczki	Termin spłaty	Aktualne zaangażowanie	Przyjęte zabezpieczenia (rodzaj i kwota)	Miesięczna rata kapitałowa

Pozostałe zaangażowanie w innych bankach /instytucjach finansowych (kredyty w rachunku bieżącym, kredyty obrotowe z jednorazową spłatą, karty kredytowe, faktoring, limity skarbowe, gwarancje, poręczenia, weksle, inne formy zaangażowania itp.):

Bank/instytucja finansowa	Rodzaj finansowania	Data umowy	Termin spłaty	Kwota Limitu	Aktualne zaangażowanie	Przyjęte zabezpieczenia (rodzaj i kwota)

**INFORMACJA O ODSETKACH OD KREDYTÓW NA DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZĄ (WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA PROWADZĄCY UPROSZCZONĄ KSIĘGOWOŚĆ):**

Kwota zapłaconych odsetek od kredytów na działalność za:			
ostatni pełen rok obrotowy		okres bieżący	

**INFORMACJA O INNYCH PRODUKTACH FINANSOWYCH WNIOSKODAWCY (W TYM POŻYCZEK OD INNYCH PODMIOTÓW):**

Nazwa podmiotu	Rodzaj finansowania	Kwota	Ostateczny termin spłaty/wygaśnięcia	Przeterminowania w okresie ostatnich 12	Wyjaśnienia (w tym kwota /liczba dni zaległości)
				TAK/NIE*	
				TAK/NIE*	

**INFORMACJA O POBRANIACH WŁAŚCIELSKICH (wypełnia osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą i spółki osobowe):**

	Na koniec ostatniego pełnego okresu obrotowego	Na koniec ostatniego kwartału poprzedzającego datę złożenia wniosku
Kwota pobrania (PLN)		

**WNIOSKI KREDYTOWE ZŁOŻONE W INNYCH BANKACH (W TRAKCIE ROZPATRYWANIA):**

Nazwa banku	Rodzaj kredytu	Kwota kredytu	Proponowane zabezpieczenia

**V. OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY**

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

NAZWA ORGANU	POSIADANE ZALEGŁOŚCI?	CZY ISTNIEJE UGODA?
<input type="checkbox"/> Urzędu Skarbowego – z tytułu podatków, ceł itp. (o ile dotyczy)	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK: Kwota _____ Liczba dni _____	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
<input type="checkbox"/> Zakładu Ubezpieczeń Społecznych – z tytułu składek na m.in. Ubezpieczenia społeczne Ubezpieczenie zdrowotne Fundusz Pracy (o ile dotyczy)	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK: Kwota _____ Liczba dni _____	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
<input type="checkbox"/> Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego – z tytułu składek na m.in. Ubezpieczenia społeczne Ubezpieczenie zdrowotne Fundusz Pracy (o ile dotyczy)	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK: Kwota _____ Liczba dni _____	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
<input type="checkbox"/> Stosownych Urzędów – z tytułu podatku od nieruchomości lub rolnego (o ile dotyczy)	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK: Kwota _____ Liczba dni _____	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
<input type="checkbox"/> Krajowy Ośrodek Wsparcia Rolnictwa (o ile dotyczy)	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK: Kwota _____ Liczba dni _____	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY

- Oświadczam/y, że złożone w procesie udzielenia i monitorowania dotychczas udzielonych mi transakcji kredytowych i będące w posiadaniu Banku dokumenty formalno-prawne nie uległy zmianie i są na dzień dzisiejszy aktualne;
- Oświadczam/y, że posiadam/y nie posiadam/y\* 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\* udziałowcami Banku Spółdzielczego w Limanowej
- Oświadczam/y, że następujące podmioty lub osoby powiązane, organizacyjnie, personalnie są / nie są\* udziałowcami Banku Spółdzielczego w Limanowej lub osobami zajmującymi w Banku kierownicze stanowiska lub funkcje w radzie nadzorczej lub w zarządzie Banku \_\_\_\_\_ (wymienić).
- Oświadczam/y, że prowadzona przeze mnie/przez nas\* działalność gospodarcza wymaga/nie wymaga\* zezwolenia (koncesji).
- Oświadczam/y, że ☐ posiadam/y ☐ nie posiadam/y zajęć egzekucyjnych w kwocie przekraczającej 1 000 zł w okresie ostatnich 12 miesięcy przed datą złożenia wniosku (jeżeli Wnioskodawca wskazał, że posiada zajęcia egzekucyjne należy złożyć stosowne wyjaśnienia);
- Oświadczam/y pod rygorem odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 297 § 1 Kodeksu karnego, że informacje podane w tym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym;
- Oświadczam/y, że zostałem poinformowany/zostaliśmy poinformowani, o możliwości przekazania moich/naszych danych osobowych przez Bank Spółdzielczy w Limanowej na podstawie art.105 ust. 1 pkt 1c oraz art. 105 ust. 4 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Prawo bankowe (dalej **Prawo bankowe**) do Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie, ul. Zygmunta Modzelewskiego 77a, 02-679 Warszawa. W zakresie przekazanych danych Biuro Informacji Kredytowej - obok Banku – staje się Administratorem moich/naszych danych osobowych. Z Biurem Informacji Kredytowej mogę/ możemy skontaktować się poprzez adres e-mail: [kontakt@bik.pl](mailto:kontakt@bik.pl) lub pisemnie (Centrum Obsługi Klienta BIK S.A., 02-679 Warszawa, ul. Zygmunta Modzelewskiego 77a). Biuro Informacji Kredytowej wyznaczyło Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować poprzez e-mail: [iod@bik.pl](mailto:iod@bik.pl) lub pisemnie (Inspektor Ochrony Danych, Centrum Obsługi Klienta BIK S.A., 02-679 Warszawa, ul. Zygmunta Modzelewskiego 77a), we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych. Pełna treść klauzuli informacyjnej Biura Informacji Kredytowej dostępna jest na stronie <https://www.bs.limanowa.pl/rodo>.
- Oświadczam/y, że [wybrać jedną z opcji]:  
☐ wraz z wnioskiem kredytowym złożyłem/złożyliśmy kompletną dokumentację umożliwiającą ocenę zdolności kredytowej  
☐ brakującą dokumentację do wniosku kredytowego umożliwiającą przeprowadzenie oceny zdolności kredytowej doręcę/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;

14. Oświadczam/y, że środki finansowe przeznaczone na wkład własny nie pochodzą i nie będą pochodzić z kredytu lub dotacji.

\_\_\_\_\_  
(miejscowość, data)

\_\_\_\_\_  
(pieczęć firmowa oraz podpisy osób reprezentujących Wnioskodawcę)

VI. ZGODY WNIOSKODAWCY: (stosuje się w przypadku Klientów będących os. fiz. prowadzącymi działalność gosp., rolniczą, wykonującymi wolny zawód, wspólnikami s.c.)

**Wyrażam/y zgodę:**

1. Na otrzymanie od Banku projektu umowy oraz *Regulaminu Kredytowania Klientów Instytucjonalnych* na adres e-mail wskazany w Banku. */zapis ma zastosowanie tylko do wnioskodawcy będącego osobą fizyczną prowadzącą działalność gospodarczą, rolniczą oraz do wspólników spółki cywilnej, w pozostałych przypadkach – zapis usunąć/*

☐ NIE ☐ TAK ☐ NIE DOTYCZY

2. Na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych upoważniam Bank Spółdzielczy w Limanowej do wystąpienia bezpośrednio lub za pośrednictwem Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie - Centrum Obsługi Klienta przy ul. Zygmunta Modzelewskiego 77a, 02-676 Warszawa, do Biura Informacji Gospodarczej InfoMonitor S.A. z siedzibą przy ul. Zygmunta Modzelewskiego 77a, 02-679 Warszawa i do Krajowego Rejestru Długów Biura Informacji Gospodarczej S.A. z siedzibą przy ul. Danuty Siedzikówny 12, 51-214 Wrocław o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących moich zobowiązań jako konsumenta. */zapis usunąć w przypadku podmiotów gospodarczych – spółek prawa handlowego/*

☐ NIE ☐ TAK ☐ NIE DOTYCZY

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

\_\_\_\_\_  
(miejscowość, data)

\_\_\_\_\_  
(podpis Wnioskodawcy/ Kredytobiorcy)

Wnioskodawcę oraz osoby reprezentujące Wnioskodawcę zweryfikowano i sprawdzono jego/ich umocowanie.

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

\_\_\_\_\_  
(miejscowość, data)

\_\_\_\_\_  
(pieczęć i podpis pracownika Banku przyjmującego Wniosek)

\* *niepotrzebne skreślić*

\*\* *nie dotyczy spółek kapitałowych, w przypadku wspólników spółek osobowych gdy oświadczenia wspólników różnią się od siebie, należy przyjąć oświadczenie osobno od każdego wspólnika spółki*