



Data złożenia wniosku kredytowego:	
STATUS KLIENTA	<input type="checkbox"/> Klient Banku <input type="checkbox"/> nowy Klient

**WNIOSEK KREDYTOWY – KREDYT OBROTOWY
NA FINANSOWANIE BIEŻĄCEJ DZIAŁALNOŚCI ROLNICZEJ**

(Tryb uproszczony do 50 000,00 zł)

I. INFORMACJE O WNIOSKODAWCACH

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Imiona		
Nazwisko		
Imiona rodziców		
Nazwisko rodowe		
Data i miejsce urodzenia		
PESEL		
Stan cywilny	<input type="checkbox"/> zamężna/żonaty <input type="checkbox"/> wdowa/wdowiec <input type="checkbox"/> panna/kawaler <input type="checkbox"/> rozwiedziona/y <input type="checkbox"/> separacja	<input type="checkbox"/> zamężna/żonaty <input type="checkbox"/> wdowa/wdowiec <input type="checkbox"/> panna/kawaler <input type="checkbox"/> rozwiedziona/y <input type="checkbox"/> separacja
Małżeńska wspólnota majątkowa	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> nie dotyczy	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> nie dotyczy
Cechy dokumentu tożsamości	Nazwa: Seria i nr dokumentu: Wydany przez: Data wydania:	Nazwa: Seria i nr dokumentu: Wydany przez: Data wydania:
Adres zameldowania	Ulica: Nr domu i nr lokalu: Kod: Miejscowość:	Ulica: Nr domu i nr lokalu: Kod: Miejscowość:
Adres do korespondencji	Ulica: Nr domu i nr lokalu: Kod: Miejscowość:	Ulica: Nr domu i nr lokalu: Kod: Miejscowość:
Nr telefonu		
Adres e-mail		
Adres elektronicznych doręczeń:		
Nr identyfikacyjny producenta rolnego		
Data rozpoczęcia działalności		

II. INFORMACJE O WSPÓŁMAŁŻONKACH

	Współmałżonek Wnioskodawca I	Współmałżonek Wnioskodawca II
Imiona		
Nazwisko		
Imiona rodziców		
Nazwisko rodowe		
Data i miejsce urodzenia		
PESEL		
Nr telefonu		

III. INFORMACJE O KREDYCIE

Kwota kredytu: zł	Słownie: złotych
Okres kredytowania: od dnia do dnia	
Cel kredytu:	
Wypłata kredytu w formie:	<input type="checkbox"/> wypłata gotówką w kasie Banku <input type="checkbox"/> przelew na rachunek nr prowadzony przez Bank
Splata kapitału:	<input type="checkbox"/> miesięcznie <input type="checkbox"/> kwartalnie <input type="checkbox"/> półrocznie <input type="checkbox"/> jednorazowo płatne od dnia
Splata odsetek:	<input type="checkbox"/> miesięcznie <input type="checkbox"/> kwartalnie płatne od dnia

5. PROPONOWANE ZABEZPIECZENIE:

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

IV. INFORMACJE O DOCHODACH I WYDATKACH

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Miesięczny dochód netto z pracy w gospodarstwie	..... zł	..... zł
Informacje o pracodawcy (nazwa, adres)		
Miesięczny dochód netto (średni miesięczny za ostatnie 3 m-ce) z pracy poza gospodarstwem / z tytułu emerytury/ renty	..... zł	..... zł
Miesięczny dochód netto współmałżonka (średni miesięczny za ostatnie 3 m-ce):	..... zł	..... zł
Dopłaty bezpośrednie	..... zł	..... zł
Pozostałe dochody	..... zł	..... zł
Ilość osób w gosp. dom. (w tym dzieci) utrzymujących się z gospodarstwa		
Inne roczne koszty:		
– paliwa, itp.	..... zł	..... zł
– remonty budynków i maszyn	..... zł	..... zł
– ubezpieczenia (<i>KRUS, ubezpieczenia majątkowe i osobiste</i>)	..... zł	..... zł
– podatki	..... zł	..... zł
– energia elektryczna, woda, ogrzewanie	..... zł	..... zł
– koszt kredytów (<i>odsetki, prowizje</i>)	..... zł	..... zł
– spłata rat kapitałowych posiadanych kredytów	..... zł	..... zł
– inne koszty osobiste	..... zł	..... zł
– koszty utrzymania rodziny	..... zł	..... zł
Wydatki stałe gosp. domowego (średniomiesięczna kwota stałych wydatków)		
<input type="checkbox"/> Wnioskodawca I i Wnioskodawca II należą do tego samego gospodarstwa domowego		

V. CHARAKTERYSTYKA GOSPODARSTWA ROLNEGO

Dane dotyczące gospodarstwa rolnego – na dzień wypełniania wniosku

1. Użytkowane grunty

Wyszczególnienie	Grunty własne (ha)	Grunty dzierżawione (ha)	RAZEM (ha)
Grunty orne			
Użytki zielone			
Sady i plantacje wieloletnie			
Inne			
OGÓŁEM			
w tym użytki rolne			
Szacunkowa wartość w zł			

2. Produkcja rolnicza

Struktura zasiewów w okresie kredytowania:

Wyszczególnienie	Pow.(ha)
Ogółem zboża, w tym:	
a/ pszenica
b/ pszenżyto
c/ owies
d/ jęczmień
e/ żyto
f/ kukurydza na ziarno
g/ mieszanki zbożowe
h/ inne
Ogółem okopowe, w tym:	
a/ ziemniaki
b/ buraki cukrowe
c/warzywa w uprawie polowej
d/ uprawy pod osłonami
e/
Inne:	
a/ rzepak
c/ rzepik
d/ chmiel
e/ tytoń.
f/
Rośliny ozdobne i szkółkarstwo:	
a/
b/
c/

Aktualny stan inwentarza:

Wyszczególnienie	szt.
1. Ogółem bydło:	
a/ buhaje
b/ krowy
c/ jałówki (1-2 lata)
d/ byczki (1-2 lata)
e/ jałówki (pow. 2 lat)
f/ cielęta (do 1 roku)
2. Z pozycji 1 – stado podstawowe
1. Ogółem trzoda chlewna:	
a/ maciory
b/ lochy hodowlane
c/ prosięta (do 20 kg)
d/ pozostała trzoda chlewna
Drób	
a/ kury nioski
b/ brojlery kurze
c/ pozostały drób
Inne:	
a/ owce
b/ kozy
c/ króliki
d/ pnie pszczele
e/ inne

3. Budynki i budowle:

Lp.	Rodzaj	Rok budowy	Szacunkowa wartość w zł	Ubezpieczenie (tak/nie)
1.				
2.				
6.				
7.				

4. Maszyny, urządzenia i środki transportu:

Typ maszyny, urządzenia, samochodu	Rok produkcji	Wartość w zł	Obciążenia	Ubezpieczenie (tak/nie)

VI. MAJĄTEK OSOBISTY KREDYTOBIORCY/ÓW**1. Posiadane nieruchomości (inne niż gospodarstwo rolne):**

Rodzaj i adres	KW nr	Wartość w zł	Obciążenia	Ubezpieczenie (tak/nie)

2. Posiadane rachunki bankowe, lokaty, oszczędności, papiery wartościowe:

Nazwa i adres Banku	Rodzaj posiadanego rachunku	Wartość (np. lokaty) w zł

3. Pożyczki udzielone:

Nazwisko dłużnika	Kwota pożyczki w zł	Ostateczny termin spłaty

VII. INFORMACJA O ZOBOWIĄZANIACH I NALEŻNOŚCIACH KREDYTOBIORCY/ÓW**1. Kredyty i pożyczki:**

Nazwa Banku pożyczkodawcy	Kwota pozostała do spłaty (w zł)	Ostateczny termin spłaty	Prawne zabezpieczenie spłaty	Stopa %

2. Udzielone poręczenia i inne zobowiązania:

Rodzaj zobowiązania	Wartość do zapłaty w zł	Termin zakończenia zobowiązania

3. Należności od odbiorców:

Rodzaj należności	Wartość w zł	Termin płatności

VIII. 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) 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) Oświadczam, że pozostaję / nie pozostaję* we wspólności majątkowej ze współmałżonkiem/współmałżonką**
- 6) Oświadczam/y, że jesteśmy/ nie jesteśmy* udziałowcami Banku Spółdzielczego w Pilźnie;
- 7) Oświadczam/y, że następujące podmioty lub osoby powiązane, organizacyjnie, personalnie są / nie są* udziałowcami Banku Spółdzielczego w Pilźnie lub osobami zajmującymi w Banku kierownicze stanowiska lub funkcje w radzie nadzorczej lub w zarządzie Banku;
- 8) Oświadczam/y, że prowadzona przeze mnie/przez nas* działalność gospodarcza wymaga/nie wymaga* zezwolenia (koncesji).
- 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.
- 10) Oświadczam/y, że zostałem poinformowany, o możliwości przekazania moich/naszych danych osobowych przez Bank Spółdzielczy w Pilźnie 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 Spółdzielczego w Pilźnie– staje się Administratorem moich/naszych danych osobowych. Z Biurem Informacji Kredytowej mogę/ możemy skontaktować się poprzez adres e-mail: kontakt@bik.pl lub pisemnie (Centrum Obsługi Klienta BIK S.A., 02-676 Warszawa, ul. Postępu 17A). Biuro Informacji Kredytowej wyznaczyło Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować poprzez e-mail: iod@bik.pl lub pisemnie (Inspektor Ochrony Danych, Centrum Obsługi Klienta BIK S.A., 02-676 Warszawa, ul. Postępu 17A), 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 www.bspilzno.pl/rodo.

11) Informacje o prawach oraz zgody na przetwarzanie danych osobowych znajdują się w formularzu „Klauzule informacyjne i klauzule zgód” stanowiącym załącznik do niniejszego wniosku o kredyt.

IX. ZGODY WNIOSKODAWCY

Wyrażam/y zgodę:

1. na otrzymanie od Banku projektu umowy oraz Regulaminu Kredytowania Klientów Instytucjonalnych przez Bank Spółdzielczy w Pilźnie na wskazany adres e-mail _____.
2. na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych (tekst jednolity Dz. U. z 2019 r., poz. 681 z późn. zm.) upoważniam Bank Spółdzielczy w Pilźnie do wystąpienia bezpośrednio lub za pośrednictwem Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie - Centrum Operacyjnej Obsługi Klientów przy ul. Postępu 17A, 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.

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

(miejscowość, data)

(podpisy Wnioskodawców)

WYPEŁNIA PRACOWNIK BANKU	
ODDZIAŁ BANKU SPÓŁDZIELCZEGO W PILŹ NIE	
DATA ZŁOŻENIA WNIOSKU	
NR WNIOSKU KREDYTOWEGO	
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
MODULO (o ile dotyczy)	

(miejscowość, data)

(pieczęć i podpis pracownika Banku przyjmującego Wniosek)

* niepotrzebne skreślić

** w przypadku współników spółek osobowych gdy oświadczenia współników różnią się od siebie, należy przyjmując oświadczenie osobno od każdego współnika spółki