



Mazowiecki Bank Spółdzielczy w Łomiankach

Załącznik Nr 1 do Instrukcji kredytowania działalności rolniczej w MBS Banku

WYPEŁNIA PRACOWNIK BANKU	
ODDZIAŁ MBS BANK	
DATA ZŁOŻENIA WNIOSKU	
WNIOSEK KOMPLETNY	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
DATA ZŁOŻENIA KOMPLETNEGO WNIOSKU	
NUMER WNIOSKU	
DATA DECYZJI	
STATUS KLIENTA	<input type="checkbox"/> Klient Banku <input type="checkbox"/> nowy Klient

WNIOSEK KREDYTOWY

I. INFORMACJE O WNIOSKODAWCACH PROWADZĄCYCH GOSPODARSTWO ROLNE

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Imiona		
Nazwisko/ Nazwa		
Imiona rodziców*		
NIP		
REGON		
PESEL		
Stan cywilny	<input type="checkbox"/> zamężna/zonaty <input type="checkbox"/> wdowa/wdowiec <input type="checkbox"/> panna/kawaler <input type="checkbox"/> rozwiedziona/y <input type="checkbox"/> separacja <input type="checkbox"/> nie dotyczy	<input type="checkbox"/> zamężna/zonaty <input type="checkbox"/> wdowa/wdowiec <input type="checkbox"/> panna/kawaler <input type="checkbox"/> rozwiedziona/y <input type="checkbox"/> separacja <input type="checkbox"/> nie dotyczy
Mażeńska 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: Nr dokumentu: Wydany przez: Wydany dnia:	Nazwa: Seria: Nr dokumentu: Wydany przez: Wydany dnia:
Adres zamieszkania / Siedziba Wnioskodawcy	Ulica: Nr domu: Nr lokalu: Kod: Miejscowość: Kraj:	Ulica: Nr domu: Nr lokalu: Kod: Miejscowość: Kraj:
Adres do korespondencji	Ulica: Nr domu: Nr lokalu: Kod: Miejscowość: Kraj:	Ulica: Nr domu: Nr lokalu: Kod: Miejscowość: Kraj:
Nr telefonu	stacjonarny: komórkowy:	stacjonarny: komórkowy:
E-mail:		

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Posiadane wykształcenie	<input type="checkbox"/> wyższe magisterskie / magisterskie rolnicze <input type="checkbox"/> licencjat/inżynier /rolnicze <input type="checkbox"/> średnie/ średnie rolnicze <input type="checkbox"/> zasadnicze zawodowe/zawodowe rolnicze <input type="checkbox"/> podstawowe/gimnazjalne	<input type="checkbox"/> wyższe magisterskie / magisterskie rolnicze <input type="checkbox"/> licencjat/inżynier /rolnicze <input type="checkbox"/> średnie/ średnie rolnicze <input type="checkbox"/> zasadnicze zawodowe/zawodowe rolnicze <input type="checkbox"/> podstawowe/gimnazjalne
Jeśli nie posiada wykształcenia rolniczego to czy posiada ukończone kursy rolnicze	<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
Liczba lat doświadczenia zawodowego - w tym w rolnictwie	_____ _____	_____ _____
Liczba osób w gospodarstwie domowym		

II. Rodzaj prowadzonej działalności:

NR PKD	NR GOSPODARSTWA
--------------	-----------------------

III. Posiadane rachunki bankowe:

Nr konta	Nazwa banku

IV. Zadłużenie z tytułu kredytów/leasingów w innych bankach/instytucjach

Nazwa banku	kwota zaciągniętego kredytu	Aktualne zadłużenie	Data całkowitej spłaty	Zabezpieczenie

V. WNOSKIJEMY O UDZIELENIE KREDYTU

1. Rodzaj	<input type="checkbox"/> kredyt obrotowy <input type="checkbox"/> kredyt ogólnobrotowy - odnawialny <input type="checkbox"/> kredyt Agro <input type="checkbox"/> kredyt z dopłatami ARiMR <input type="checkbox"/> kredyt inwestycyjny <input type="checkbox"/> kredyt hipoteczny Biznes
2. Kwota w PLN	słownie złotych:
3. Okres kredytowania	od _____ do _____ /dzień/miesiąc/rok/
4. Karencja*	_____ miesięcy
5. Przeznaczenie kredytu	Utrzymanie płynności finansowej. W związku z ograniczeniami, jakie wystąpiły na rynku rolnym, spowodowanymi agresją Federacji Rosyjskiej wobec Ukrainy, tj. m.in. zmniejszeniem się możliwości zbytu wyprodukowanych w moim gospodarstwie plonów, wzrostem obciążeń finansowych związanych z kosztami energii

	elektrycznej, paliwa, nawozów, środków ochrony roślin, wnioskuję o pozyskanie dodatkowych środków finansowych w postaci niskooprocentowanego kredytu mającego na celu ograniczenie ryzyka ewentualnej utraty płynności finansowej.
Poniższe punkty 6, 7 i 8 wypełnić w przypadku ubiegania się o kredyt inwestycyjny	
6. Krótki opis przedsięwzięcia (dotyczy kredytów inwestycyjnych)	NIE DOTYCZY
7. Całkowity koszt przedsięwzięcia (dotyczy kredytów inwestycyjnych) w PLN: NIE DOTYCZY w tym:	
Wnioskowany kredyt w PLN:	
Środki własne w PLN: Pochodzą z kredytu TAK / NIE*	
8. Dotychczas poniesione nakłady w PLN	NIE DOTYCZY

9. TERMINY URUCHOMIENIA ORAZ TRANSZE KREDYTU:			
w dniu/od dnia*		kwota	
w dniu/od dnia*		kwota	
w dniu/od dnia*		kwota	
KOLEJNE TRANSZE			
10. SPŁATA KREDYTU:			
Okres i terminy spłaty kapitału kredytu	od _____ do _____ /dzień/miesiąc/rok/ /dzień/miesiąc/rok/ w ratach miesięcznych/ kwartalnych/ półrocznych/ rocznych/ jednorazowo * płatnych w dniu każdego miesiąca/ miesiąca kończącego kwartał/ inne..... Spłatę pierwszej raty kredytu proponuję w dniu.....		
Spłata kredytu następować będzie	<input type="checkbox"/> z rachunku nr <input type="checkbox"/> płatność przelewem lub gotówką na rachunek kredytu		

11. SPŁATA ODSETEK:			
Terminy spłaty miesięcznie/ kwartalnie w dniu miesiąca/ miesiąca kończącego kwartał* począwszy od			
12. PROPONOWANE ZABEZPIECZENIE:			
Rodzaj zabezpieczenia	Właściciel przedmiotu zabezpieczenia	Wartość zabezpieczenia	Oszacowanie wartości na podstawie: (np. polisa, wycena rzeczoznawcy, faktura)

VI. 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"/> Nie dotyczy	

- 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 Mazowieckiego Banku Spółdzielczego w Łomiankach;
- 8) Oświadczam/y, że następujące podmioty lub osoby powiązane, organizacyjnie, personalnie są / nie są* udziałowcami Mazowieckiego Banku Spółdzielczego w Łomiankach lub osobami zajmującymi w Banku kierownicze stanowiska lub funkcje w radzie nadzorczej lub w zarządzie Banku.
- 9) Oświadczam/y, że prowadzona przeze mnie/przez nas* działalność wymaga/nie wymaga* zezwolenia (koncesji).
- 10) Oświadczam/y 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 zostałem poinformowany, o możliwości przekazania moich/naszych danych osobowych przez Mazowiecki Bank Spółdzielczy w Łomiankach 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 Mazowieckiego Banku Spółdzielczego w Łomiankach – 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.mbsbank.pl.
- 12) Przyjmuję do wiadomości, że Bank pobiera opłatę za przyjęcie i rozpatrzenie wniosku kredytowego zgodnie z „Taryfą opłat i prowizji bankowych Mazowieckiego Banku Spółdzielczego w Łomiankach.

VII. ZGODY WNIOSKODAWCY

Wyrażam/y zgodę:

1. Na otrzymanie od Banku projektu umowy oraz Regulaminu kredytowania działalności gospodarczej i rolniczej na adres e-mail wskazany w zawartej z Bankiem umowie o prowadzenie rachunku płatniczego, a w razie braku wskazania adresu e-mail w tej umowie lub braku zawartej umowy, na adres e-mail wskazany we wniosku kredytowym , 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 wspólników spółki cywilnej, w pozostałych przypadkach – zapis usunąć/.*

Wnioskodawca I		Wnioskodawca II		
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> 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 Mazowiecki Bank Spółdzielczy w Łomiankach 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. /nie dotyczy podmiotów gospodarczych – spółek prawa handlowego/.

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

Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY

3. Na podstawie art. 105 ust. 4a i 4a1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku -Prawo bankowe w związku z art. 13 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 roku o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych upoważniam MBS Bank do pozyskania za pośrednictwem Biura Informacji Gospodarczej InfoMonitor S.A. z siedzibą w Warszawie przy ul. Zygmunta Modzelewskiego 77 (BIG InfoMonitor) danych gospodarczych z Biura Informacji Kredytowej S.A.(BIK) i Związku Banków Polskich (ZBP) w zakresie niezbędnym do dokonania oceny wiarygodności płatniczej i oceny ryzyka kredytowego. Jednocześnie upoważniam ww. przedsiębiorcę do pozyskania z BIG InfoMonitor informacji dotyczących składanych zapytań na mój temat do Rejestru BIG InfoMonitor w ciągu ostatnich 12 miesięcy. /zapis dla podmiotów gospodarczych – spółek prawa handlowego/

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

Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY

_____ (miejsowość, data)

_____ (pieczęć firmowa oraz podpisy osób reprezentujących Wnioskodawcę)

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.

_____ (miejsowość, data)

_____ (Podpis Współmałżonka I Wnioskodawcy)

Załączniki: (uzgodnione z Bankiem)

- Załącznik nr
-
-

* niepotrzebne skreślić

** dotyczy tylko Klientów będących osobami fizycznymi prowadzącymi działalność gospodarczą, osobami fizycznymi prowadzącymi działalność rolniczą, wykonującymi wolny zawód, wspólnikami s.c., jawnej, partnerskiej w przypadku występowania wspólnoty majątkowej; w przypadku wspólników spółek osobowych gdy oświadczenia wspólników różnią się od siebie, należy przyjąć oświadczenie osobno od każdego wspólnika spółki