

# BANK SPÓŁDZIELCZY w KOŻUCHOWIE

## WNIOSEK O KREDYT

WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA

PIECZĘĆ WNIOSKODAWCY
----------------------

### 1. WNIOSKODAWCA

WSPÓLNOTA MIESZKANIOWA  /NAZWA, ADRES TELEFON, FAX/	TEL.	FAX
--	------	-----

REGON
NIP

### 2. WNIOSKUJEMY O UDZIELENIE KREDYTU INWESTYCYJNEGO

KWOTA		<b>PLN</b>
SŁOWNIE		
OKRES KREDYTOWANIA (NIE MOŻE PRZEKROCZYĆ 10 LAT)		

### 3. PRZEZNACZENIE KREDYTU:

<input type="checkbox"/>	REMONT I MODERNIZACJA NIERUCHOMOŚCI WSPÓLNOTY	
OPIS PRZEDSIĘWZIĘCIA INWESTYCYJNEGO		
OBECNY STAN ZAAWANSOWANIA		

### 4. WARTOŚĆ INWESTYCJI I ŹRÓDŁA FINANSOWANIA

CAŁKOWITA WARTOŚĆ PRZEDSIĘWZIĘCIA	PLN	100%
DOTYCHCZAS PONIESIONE NAKŁADY	PLN	%
UDZIAŁ ŚRODKÓW WŁASNYCH W PLANOWANYM PRZEDSIĘWZIĘCIU	PLN	%

FINANSOWANIE ZEWNĘTRZNE- - KREDYTY BANKOWE	PLN	%
INNE	PLN	%

**5. OKRES REALIZACJI PRZEDSIĘWZIĘCIA:**

TERMIN ROZPOCZĘCIA INWESTYCJI (MIESIĄC/ROK)	
TERMIN ZAKOŃCZENIA INWESTYCJI (MIESIĄC/ROK)	

**6. PROSZĘ PODAĆ NAZWĘ FIRMY BĘDĄCEJ GŁÓWNYM WYKONAWCĄ PRZEDSIĘWZIĘCIA INWESTYCYJNEGO (JEŻELI DOTYCZY):**

NAZWA WYKONAWCY	
-----------------	--

**7. PROSZĘ WSKAZAĆ DLACZEGO GŁÓWNEGO WYKONAWCĘ OCENIACIE PAŃSTWO JAKO WIARYGODNEGO:\***

<input type="checkbox"/>	GŁÓWNY WYKONAWCA PRZEDSTAWIŁ REFERENCJE DOTYCZĄCE REALIZACJI INWESTYCJI O PODOBNEJ SKALI
<input type="checkbox"/>	GŁÓWNY WYKONAWCA PRZEDSTAWIŁ GWARANCJĘ NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY
<input type="checkbox"/>	ZAWARTO UMOWĘ Z GŁÓWNYM WYKONAWCĄ
<input type="checkbox"/>	INNE (JEŚLI DOTYCZY, PROSZĘ OKREŚLIĆ INNE PRZYCZYNY)

**8. WNIOSKOWANY TERMIN URUCHOMIENIA KREDYTU:\***

<input type="checkbox"/>	JEDNORAZOWO W DNIU (DZIEŃ/MIESIĄC/ROK)				
<input type="checkbox"/>	W TRANSZACH /gdy inwestycja realizowana powyżej 6 m-cy/	W DNIU (DZIEŃ/MIESIĄC/ROK)		DO WYSOKOŚCI	
		W DNIU (DZIEŃ/MIESIĄC/ROK)		DO WYSOKOŚCI	
		W DNIU (DZIEŃ/MIESIĄC/ROK)		DO WYSOKOŚCI	
		W DNIU (DZIEŃ/MIESIĄC/ROK)		DO WYSOKOŚCI	
<input type="checkbox"/>	BEZ OKREŚLANIA TERMINU - termin określony zostanie w terminie późniejszym				

(W PRZYPADKU WIĘKSZEJ ILOŚCI TRANSZ, NALEŻY PRZEDSTAWIĆ W FORMIE ZAŁĄCZNIKA)

**9. FORMA SPŁATY KREDYTU:\***

<input type="checkbox"/>	W NASTĘPUJĄCYCH WSTĘPNIE USTALONYCH TERMINACH I KWOTACH KAPITAŁU (W PRZYPADKU WIĘKSZEJ ILOŚCI RAT NALEŻY PRZEDSTAWIĆ W FORMIE ZAŁĄCZNIKA)			
	W DNIU (DZIEŃ/MIESIĄC/ROK)		W WYSOKOŚCI	
	W DNIU (DZIEŃ/MIESIĄC/ROK)		W WYSOKOŚCI	
	W DNIU (DZIEŃ/MIESIĄC/ROK)		W WYSOKOŚCI	
	W DNIU (DZIEŃ/MIESIĄC/ROK)		W WYSOKOŚCI	
PRZY SPŁACIE ODSETEK:*				
<input type="checkbox"/>	MIESIĘCZNIE W DNIU		MIESIĄCA	
<input type="checkbox"/>	KWARTALNIE W DNIU		OSTATNIEGO MIESIĄCA KWARTAŁU	

**10. KARENCJA W SPŁACIE KAPITAŁU**

PROSIMY O ZASTOSOWANIE KARENCJI W SPŁACIE KAPITAŁU PRZEZ OKRES: (nie dłuższy niż 3 m-ce po wypłacie ostatniej transzy)	
---	--

**11. KREDYT WRAZ Z ODSETKAMI PROPONUJEMY SPŁACAĆ W FORMIE OBCIĄŻENIA NASZEGO RACHUNKU:\***

<input type="checkbox"/> BIEŻĄCEGO	
<input type="checkbox"/> POMOCNICZEGO	
NUMER RACHUNKU	
W ODDZIALE:	

**12. PROPONOWANE ZABEZPIECZENIE:**

RODZAJ ZABEZPIECZENIA	KRÓTKI OPIS ZABEZPIECZENIA	WARTOŚĆ ZABEZPIECZENIA W PLN	WARTOŚĆ ZABEZPIECZENIA ZOSTAŁA OKREŚLONA NA PODSTAWIE:
PEŁNOMOCNICTWO do dysponowania rachunkiem			
CESJA wierzytelności z tytułu wpłat członków wspólnoty na fundusz remontowy			
Cesja praw z polisy ubezpieczenia nieruchomości wspólnej od ognia i innych zdarzeń losowych			
INNE			
ŁĄCZNA WARTOŚĆ ZABEZPIECZENIA (PLN)			

**13. CZY VAT ZWIĄZANY Z TRANSAKcją ZOSTANIE ODLICZONY?**

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

**14. DANE DOTYCZĄCE OSOBY DO KONTAKTU W SPRAWACH KSIĘGOWYCH:**

IMIĘ I NAZWISKO	
NUMER TELEFONU	

**15. DANE DOTYCZĄCE OSOBY DO KONTAKTU W SPRAWACH INNYCH NIŻ KSIĘGOWE:**

IMIĘ I NAZWISKO	
NUMER TELEFONU	

1. OŚWIADCZAM, ŻE ZOSTAŁEM POINFORMOWANY PRZEZ BANK SPÓŁDZIELCZY W KOŻUCHOWIE O:
- 1) FAKCIE PRZETWARZANIA MOICH DANYCH OSOBOWYCH I CELU ZBIERANIA DANYCH, TJ. O WYKONYWANIU WSZELKICH CZYNNOŚCI NIEZBĘDNYCH DO ZAWARCIA LUB WYKONANIA UMOWY KREDYTOWEJ,
  - 2) MOŻLIWOŚCI PRZEKAZYWANIA MOICH DANYCH OSOBOWYCH PODMIOTOM WYMIENIONYM W ART. 105-106c USTAWY Z DNIA 29 SIERPNIA 1997 R. PRAWO BANKOWE (TEKST JEDNOLITY Dz. U. z 2002 R. NR 72, POZ. 665, z PÓŹN. ZM.),

- 3) UPRAWNIENIACH PRZYSŁUGUJĄCYCH MI NA PODSTAWIE ART. 24 UST. 1 PKT 3 USTAWY Z DNIA 29 SIERPNIA 1997R. O OCHRONIE DANYCH OSOBOWYCH (TEKST JEDNOLITY Dz. U. z 2002r. Nr 101 poz. 926, z PÓŻN. ZM.), T.J. O PRAWIE DOSTĘPU DO TREŚCI SWOICH DANYCH ORAZ ICH POPRAWIANIA,
- 4) PODSTAWIE PRAWNEJ ZBIERANIA DANYCH OSOBOWYCH, T.J. USTAWIE Z DNIA 29 SIERPNIA 1997 R. PRAWO BANKOWE (TEKST JEDNOLITY Dz. U. z 2002 R. Nr 72, poz. 665, z PÓŻN. ZM.). \*\*
2. NA PODSTAWIE ART.15 UST. 1 I ART. 47 UST. 2 USTAWY Z DNIA 14 LUTEGO 2003 R. O UDOSTĘPNIANIU INFORMACJI GOSPODARCZYCH (Dz. U. Nr 50, poz. 424) UPOWAŻNIAM BANK SPÓŁDZIELCZY W KOŻUCHOWIE DO WYSTĄPIENIA ZA POŚREDNICTWEM INFOMONITOR BIURA INFORMACJI GOSPODARCZEJ S.A. Z SIEDZIBĄ W WARSZAWIE PRZY UL.CANALETTA 4, , DO BIUR INFORMACJI GOSPODARCZEJ O UJAWNIECIE INFORMACJI GOSPODARCZYCH DOTYCZĄCYCH MOICH ZOBOWIĄZAŃ.
3. WYRAŻAM ZGODĘ NA GROMADZENIE, PRZETWARZANIE I UDOSTĘPNIANIE PRZEZ BANK SPÓŁDZIELCZY W KOŻUCHOWIE Z SIEDZIBĄ W KOŻUCHOWIE PRZY UL.KLASZTORNEJ 4,67-120 KOŻUCHÓW ORAZ INFOMONITOR BIURO INFORMACJI GOSPODARCZEJ S.A. Z SIEDZIBĄ W WARSZAWIE PRZY UL. CANALETTA 4, 02-119 WARSZAWA PRZEKAZANYCH PRZEZ BANK, A DOTYCZĄCYCH MNIE INFORMACJI ORAZ ZAPYTAŃ BANKÓW, STANOWIĄCYCH TAJEMNICĘ BANKOWĄ, POWSTAŁYCH W ZWIĄZKU ZE ZŁOŻENIEM PRZEZE MNIE WNIOSKU SKUTKUJĄCEGO PODJĘCIEM PRZEZ BANK CZYNNOŚCI BANKOWYCH, PRZEZ OKRES NIE DŁUŻSZY, NIŻ 2 LATA OD DNIA OTRZYMANIA PRZEZ BIURO INFORMACJI KREDYTOWEJ S.A. TAKIEJ INFORMACJI LUB ZAPYTANIA I W ZAKRESIE PRZEWIDZIANYM PRZEPISAMI USTAWY Z DNIA 29 SIERPNIA 1997R. PRAWO BANKOWE ORAZ INNYCH USTAW.
4. WYRAŻAM ZGODĘ NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH, ZAWARTYCH W NINIEJSZYM WNIOSKU W CELU ZAWARCIA I REALIZACJI PRZEDMIOTOWEJ TRANSAKCJI ORAZ DZIAŁAŃ MARKETINGOWYCH PROWADZONYCH PRZEZ BANK SPÓŁDZIELCZY W KOŻUCHOWIE.
5. Oświadczam pod rygorem odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 297 § 1 Kodeksu karnego, że informacje podane w tym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.

**WYRAŻAMY ZGODĘ, ABY BANK POBRAŁ ZA ROZPATRZENIE WNIOSKU OPŁATĘ ZGODNIE Z TARYFĄ OPŁAT I PROWIZJI BANKU SPÓŁDZIELCZEGO W KOŻUCHOWIE**

MIEJSCOWOŚĆ, DATA	
PODPIS I PIECZĘĆ FIRMOWA WNIOSKODAWCY	

WYPEŁNIA PRACOWNIK BANKU		
ODDZIAŁ <b>BANKU SPÓŁDZIELCZEGO</b> W.....		
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

\* w odpowiednim miejscu należy wstawić x

\*\* w przypadku dotychczasowych Klientów Banku wypełnia pracownik Banku