

Numer podmiotu



Data wpływu

Konto

Oddział w

Numer w rejestrze

WNIOSEK

o udzielenie kredytu pomostowego Unia Biznes / Unia Super Biznes*

na finansowanie projektów objętych dofinansowaniem ze środków UE

1. WNIOSKODAWCA:			
Nazwa Wnioskodawcy			
Siedziba/ Adres Wnioskodawcy			
Status prawny		<input type="checkbox"/> Rolnik indywidualny <input type="checkbox"/> Osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą <input type="checkbox"/> Spółka <input type="checkbox"/> Spółdzielnia <input type="checkbox"/> inny (wymienić)	
PESEL: _____	NIP: _____	REGON: _____	KRS: _____
Data rozpoczęcia działalności	Dokument tożsamości (seria i numer)	Wydawca dokumentu tożsamości	
Tel. stacjonarny:	Tel. komórkowy:	E-MAIL:	
Dane osoby upoważnionej do kontaktów z Bankiem:			
Imię i nazwisko:		Numer telefonu:	
Główni udziałowcy firmy:			
Imię i nazwisko/ Nazwa	Adres/ Siedziba	Nr dowodu tożsamości / PESEL/ REGON/ NIP	Wielkość posiadanych udziałów
Rodzaj prowadzonej działalności:			

2. WNIOSKUJEMY O UDZIELENIE KREDYTU			
Rodzaj	<input type="checkbox"/> kredyt inwestycyjny pomostowy Unia Biznes <input type="checkbox"/> kredyt inwestycyjny pomostowy Unia Super Biznes		
Kwota	zł	Słownie:	
Okres kredytowania	Karencja w spłacie kapitału w części uzupełniającej		
Przeznaczenie kredytu	Pokrycie kosztów realizacji projektu z tytułuwanego:		
	który został opisany w załączniku do niniejszego wniosku o udzielenie kredytu pomostowego oraz skierowanym wniosku o dofinansowanie do:		(wpisać nazwę Instytucji Wdrażającej lub Pośredniczącej II stopnia)
	Projekt realizowany będzie w ramach Programu:		
	Działanie / Poddziałanie:		
Całkowity koszt realizacji projektu zgodnie z pkt Wniosku o dofinansowanie realizacji projektu wynosi:	zł	Słownie:	
w tym wartość wydatków/kosztów kwalifikowanych, określonych w pkt w/w Wniosku wynosi:	zł	Słownie:	

8. **Jestem/ nie jestem*** poręczycielem kredytu zaciągniętego:
- przez zam.
w kwocie zł w Banku
 - przez zam.
w kwocie zł w Banku
9. Księga wieczysta **jest/ nie jest *** obciążona wpisem hipotecznym. W przypadku wpisu podać wielkość obciążenia
10. **Posiadam/nie posiadam *** zobowiązania/zobowiązań wobec Urzędu Skarbowego. Jeśli tak podać wysokość zaległych zobowiązań
11. **Posiadam/nie posiadam *** zobowiązań wobec Urzędu Gminy, Miasta. Jeśli tak podać wysokość zaległości
12. **Posiadam/nie posiadam *** zobowiązań wobec ZUS, KRUS. Jeśli tak podać wysokość zaległości
13. **Posiadam/nie posiadam *** zaległych zobowiązań z innych tytułów (wyroki sądowe itp.) Jeśli tak podać tytuły zobowiązań i ich wysokość
14. Oświadczam, że **pozostaję/ nie pozostaję*** we wspólności majątkowej ze współmałżonkiem/ współmałżonką**
15. Pozostałe oświadczenia:
1. Przyjmuję do wiadomości informację Banku Spółdzielczego z siedzibą w Międzyrzecu Podlaskim, przy ul. Warszawskiej 22, 21-560 Międzyrzec Podlaski, że:
 - 1) Bank Spółdzielczy w Międzyrzecu Podlaskim będzie administratorem moich danych osobowych w rozumieniu ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926, z późn. zm.);
 - 2) dane te przetwarzane będą przez Bank Spółdzielczy w Międzyrzecu w celu rozpatrzenia niniejszego wniosku w tym oceny zdolności kredytowej i analizy ryzyka kredytowego oraz zawarcia i realizacji umowy kredytowej
 - 3) Bank Spółdzielczy w Międzyrzecu Podlaskim nie będzie udostępniać tych danych innym podmiotom, z wyjątkiem podmiotów i okoliczności ujawnienia danych przewidzianych w ustawie Prawo bankowe (Dz. U. z 2002r. Nr 72, poz. 665, z późn. zm.) oraz innych przepisach powszechnie obowiązujących. W szczególności Bank Spółdzielczy w Międzyrzecu Podlaskim będzie przekazywał dane do instytucji utworzonych na podstawie art. 105 ust. 4 ustawy Prawo bankowe, w tym do Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie – Biuro Obsługi Klienta przy ul. Postępu 17a przetwarzających dane w celu oceny zdolności kredytowej i analizy ryzyka kredytowego, zgodnie z zasadami określonymi w art. 105 ust.4, ust. 4a i 4d oraz w art. 105a ustawy Prawo bankowe;
 - 4) przysługuje mi prawo do wglądu do danych oraz ich poprawiania zgodnie z art. 32-35 ustawy o ochronie danych osobowych;
 - 5) podanie danych jest dobrowolne.
 2. Na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych (Dz. U. Nr 81, poz. 530) upoważniam Bank Spółdzielczy w Międzyrzecu Podlaskim do wystąpienia bezpośrednio lub za pośrednictwem Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie - Biuro Obsługi Klienta przy ul. Postępu 17a, 02-676 Warszawa, do biur informacji gospodarczej o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących moich zobowiązań.
 3. **Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody*** na gromadzenie, przetwarzanie i udostępnianie przez Bank Spółdzielczy z siedzibą w Międzyrzecu Podlaskim przy ul. Warszawskiej 22, 21-560 Międzyrzec Podlaski oraz Biuro Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie – Biuro Obsługi Klienta przy ul. Postępu 17a, 02-676 Warszawa, przekazywanych przez Bank Spółdzielczy w Międzyrzecu Podlaskim, a dotyczących mnie informacji oraz zapytań banków, stanowiących tajemnicę bankową, powstałych w związku ze złożeniem przeze mnie wniosku skutkującego podjęciem przez Bank Spółdzielczy w Międzyrzecu Podlaskim 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 Prawo bankowe oraz innych ustaw.
 4. **Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody*** na przetwarzanie danych osobowych przez Bank Spółdzielczy w Międzyrzecu Podlaskim w celu reklamy produktów i usług Banku.
 5. Upoważniam Bank Spółdzielczy w Międzyrzecu Podlaskim do wystąpienia do Krajowego Rejestru Długów Biura Informacji Gospodarczej S.A. o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących mojej osoby oraz do sprawdzenia wiarygodności danych zawartych we wniosku i załączonych dokumentach.
 6. Oświadczam, że **jestem/nie jestem*** członkiem Banku Spółdzielczego w Międzyrzecu Podlaskim.
 7. **Oświadczam pod rygorem odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 297 § 1 Kodeksu karnego, że informacje podane w tym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.**

(miejsowość, data)

(podpis Wnioskodawcy, stempel)

Oświadczenie Współmałżonka Wnioskodawcy**

Ja niżej podpisany/a legitymujący/a się dowodem osobistym serii nr
wydanym przez
zamieszkały/a w
oświadczam, że wyrażam zgodę na zaciągnięcie kredytu przez współmałżonka. Jednocześnie wyrażam zgodę
na poddanie się egzekucji przez Współmałżonka/ę z majątku wspólnego.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis Współmałżonka)

Załączniki: (uzgodnione z Bankiem)

- dokumenty identyfikujące Wnioskodawcę i określające jego status prawny** (kopie dokumentów stwierdzających tożsamość, zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, umowa spółki, REGON, NIP, KRS, zaświadczenie o nie figurowaniu w rejestrze dłużników niewypłacalnych w KRS, inne)
- koncesje lub zezwolenia na wykonywanie określonej działalności** (praktyka lekarska, kancelaria prawna, kancelaria adwokacka i radców pranych, wolne zawody, itp)
- dokumenty określające sytuację gospodarczo-finansową i majątkową Wnioskodawcy** (dane finansowe z ostatnich dwóch lat i roku bieżącego, bilans, rachunek zysku i strat, deklaracje podatkowe, aktualne zaświadczenia z US i ZUS, informacje o zobowiązaniach pozabilansowych, kwestionariusz osobisty, wyceny majątku, wykaz posiadanych maszyn, umowy najmu, majątek obrotowy, itp)
- opinie banków**
- dokumenty dotyczące proponowanych zabezpieczeń** (dowody rejestracyjne, wyciągi z KW, wyceny nieruchomości, stany magazynowe, itp.)
- plany finansowe** (prognozy finansowe na okres kredytowania)
- dokumenty dotyczące przedsięwzięcia inwestycyjnego** (pozwolenie na budowę, biznes plan, itp.)
- poświadczona przez Instytucję wdrażającą kopia złożonego wniosku o dotację wraz z załącznikami lub kopia umowy dotacji zawartej z Instytucją Wdrażającą,
- Inne:
-
-
-
-

WYPEŁNIA PRACOWNIK BANKU

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
DATA I PODPIS PRACOWNIKA BANKU

* niepotrzebne skreślić

**dotyczy osób fizycznych

w przypadku wyboru zaznaczyć kwadrat po lewej