

KWESTIONARIUSZ OSOBISTY¹

Właściciela/Wspólnika/Poręczyciela *

(należy wypełnić w przypadku gdy Wnioskodawcą/Poręczycielem jest osobą fizyczną prowadzącą działalność gospodarczą lub wspólnikiem spółki osobowej)

Dotyczy Wnioskodawcy (należy podać nazwę)	
---	--

I. PODSTAWOWE INFORMACJE:

Wypełniający	☐ Właściciel ☐ Małżonek Właściciela	☐ Wspólnik ☐ Małżonek Wspólnika	☐ Poręczyciel (osoba fizyczna) ☐ Małżonek Poręczyciela										
Imię i nazwisko													
PESEL	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>												
Rodzaj numer i seria dokumentu tożsamości	☐ dowód osobisty _____ ☐ paszport _____ ☐ karta pobytu _____ ☐ dowód osobisty _____ ☐ paszport _____ ☐ karta pobytu _____												
Adres zamieszkania													
Wykształcenie	☐ wyższe ☐ średnie ☐ zawodowe ☐ podstawowe ☐ dodatkowe kursy zgodne z profilem prowadzonej działalności ☐ wyższe ☐ średnie ☐ zawodowe ☐ podstawowe ☐ dodatkowe kursy zgodne z profilem prowadzonej działalności												
Doświadczenie zawodowe (nie dotyczy małżonków)	Ilość lat ogółem doświadczenia zawodowego:	☐ _____ ☐ Nie dotyczy											
	Ilość lat doświadczenia zawodowego w branży w której prowadzi lub zamierza prowadzić działalność:	☐ _____ ☐ Nie dotyczy											
	Ilość lat doświadczenia zawodowego na stanowisku kierowniczym:	☐ _____ ☐ Nie dotyczy											
Stan cywilny	☐ zamężna/zonaty ☐ panna/kawaler ☐ w separacji ☐ rozwiedziona/rozwiedziony ☐ wdowa/wdowiec ☐ zamężna/zonaty ☐ panna/kawaler ☐ w separacji ☐ rozwiedziona/rozwiedziony ☐ wdowa/wdowiec												
Stosunki majątkowe między małżonkami	☐ wspólnota majątkowa ☐ rozdzielność majątkowa												
Liczba wszystkich osób w Pani/Pana gospodarstwie domowym													

¹ W przypadku gdy właściciel/wspólnik/poręczyciel pozostają we wspólnocie majątkowej wypełniają wspólnie jeden Kwestionariusz osobisty

Liczba dzieci, na które przysługuje świadczenie „800+”	
Proszę podać miesięczne koszty utrzymania gospodarstwa domowego	

II. INFORMACJE O POSIADANYM MAJĄTKU PRYWATNYM NIE ZWIĄZANYM Z PROWADZONĄ DZIAŁALNOŚCIĄ GOSPODARCZĄ WNIOSKODAWCY/PORĘCZycIELA *

Nieruchomości					
Proszę opisać posiadane przez Panią/Pana nieruchomości, nie związane z prowadzoną działalnością gospodarczą					
Rodzaj nieruchomości	Numer Księgi Wieczystej	Adres nieruchomości	Współwłaściciele	Wartość rynkowa lub szacunkowa: *	Obciążenia (służebność osobista, wartość wpisów hipotecznych)

Pojazdy					
Proszę opisać posiadane przez Panią/Pana pojazdy, nie związane z prowadzoną działalnością gospodarczą					
Marka - Model Nr rejestracyjny	Rok produkcji	Współwłaściciele	Wartość wg polisy AC lub szacunkowa:*	Obciążenia (zastaw/przewłaszczenie)	

Inne dobra materialne				
Proszę opisać posiadane przez Panią/Pana inne dobra materialne, nie związane z prowadzoną działalnością gospodarczą				
Rodzaj	Nazwa banku	Współwłaściciele	Wartość rynkowa, nominalna lub szacunkowa: *	Obciążenia (zastaw/przewłaszczenie/przelew wierzytelności)
Oszczędności na rachunkach bankowych				
Certyfikaty depozytowe				
Obligacje i bony skarbowe NBP i Skarbu Państwa				
Inne (jakie?) _____				

Informacje o zaciągniętych zobowiązaniach				
Proszę opisać zakres Pani/Pana współpracy z innymi bankami/towarzystwami leasingowymi (otrzymane gwarancje, zobowiązania leasingowe, zaciągnięte kredyty i pożyczki – w tym również konsumpcyjne) <u>nie związane z prowadzoną działalnością gospodarczą</u>				
Nazwa podmiotu (Banku, towarzystwa leasingowego)	Wysokość zobowiązania (w PLN) (aktualna)	Kredyt/Poręczenie Ostateczny termin spłaty	Wysokość raty kapitałowo-odsetkowej	Zabezpieczenie
Czy istnieją zobowiązania alimentacyjne	☐ TAK ☐ NIE		Jeżeli tak, to podać ich wysokość	
Inne posiadane zobowiązania				

Posiadane rachunki bankowe

Proszę podać posiadane przez Panią/Pana posiadane rachunki bankowe, nie związane z prowadzoną działalnością gospodarczą Wnioskodawcy/Poręczyciela

Nazwa i adres Banku	Rodzaj rachunku	Aktualne saldo rachunku

III. OŚWIADCZENIA

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

Nazwa Organu	Posiadane zaległości?	Zaległość objęta ugodą?
Urzędu Skarbowego – z tytułu podatków, ceł itp.	☐ NIE ☐ TAK Kwota Liczba dni	☐ NIE ☐ TAK Kwota
Zakładu Ubezpieczeń Społecznych / Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego* – z tytułu składek na m.in. Ubezpieczenia społeczne Ubezpieczenie zdrowotne Fundusz Pracy	☐ NIE ☐ TAK Kwota Liczba dni	☐ NIE ☐ TAK Kwota
Stosownych Urzędów – z tytułu podatku od nieruchomości (o ile dotyczy)	☐ NIE ☐ TAK Kwota Liczba dni	☐ NIE ☐ TAK Kwota

2. [dotyczy: Właściciela/Wspólnika/Poręczyciela*] Oświadczam/y, że zostałem poinformowany, o możliwości przekazania moich/naszych danych osobowych przez Kurpiowski Bank Spółdzielczy w Myszyńcu 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 Kurpiowskiego Banku Spółdzielczego w Myszyńcu – 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., 02-679 Warszawa, ul. Zygmunta Modzelewskiego 77A). 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., 02-679 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 www.kbsmyszyniec.pl.

3. Przyjmuję do wiadomości że:

- 1) instytucje upoważnione do gromadzenia, przetwarzania i udostępniania informacji stanowiących tajemnicę bankową, utworzone wspólnie przez banki i bankowe izby gospodarcze, mogą na podstawie art. 105 ust. 4d Prawa bankowego, udostępniać informacje o zobowiązaniach powstałych z tytułu umów związanych z wykonywaniem czynności bankowych instytucjom finansowym, będącym podmiotami zależnymi od banków;
- 2) na podstawie art. 105 ust. 4 d Prawa bankowego, Bank może - za pośrednictwem Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie – przekazać do instytucji finansowych, będących podmiotami zależnymi od banków informacje o zobowiązaniach powstałych z tytułu umowy, a związanych z wykonywaniem czynności bankowych;
- 3) Bank może przekazywać dane innym podmiotom zgodnie z postanowieniami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Prawo bankowe.

IV. ZGODY

Wyrażam zgodę na:

1. na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych upoważniam Kurpiowski Bank Spółdzielczy w Myszyńcu do wystąpienia bezpośrednio lub za pośrednictwem Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie - Centrum Obsługi Klienta przy ul. Zygmunta Modzelewskiego 77A, 02-679 Warszawa, do Biura Informacji Gospodarczej InfoMonitor S.A. z siedzibą przy ul. Zygmunta Modzelewskiego 77A, 02-679 Warszawa 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.]

☐ TAK

☐ NIE

(miejscowość, data)

(Podpis Klienta)

2. przetwarzanie przez Kurpiowski Bank Spółdzielczy w Myszyńcu z siedzibą w Myszyńcu przy ul. Plac Wolności 56 oraz Biuro Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie dotyczących mnie informacji stanowiących tajemnicę bankową, po wygaśnięciu moich zobowiązań wynikających z Umowy, w celu oceny zdolności kredytowej i analizy ryzyka kredytowego przez okres nie dłuższy niż 5 lat od dnia wygaśnięcia.

[Wyrażenie tej zgody dotyczy tylko Klienta będącego osobą fizyczną]

☐ TAK

☐ NIE

☐ NIE DOTYCZY

(miejscowość, data)

(Podpis Klienta)

Potwierdzam tożsamość osoby/osób składających podpis/podpisy na niniejszym formularzu w mojej obecności.

Osoby te zweryfikowano.

(miejscowość, data)

(pieczęć i podpis pracownika Banku
przyjmującego formularz)

* niepotrzebne skreślić