

**WNIOSEK O UDZIELENIE KREDYTOWEJ LINII HIPOTECZNEJ****I. PODSTAWOWE INFORMACJE O TRANSAKCJI:**

<b>1. WNIOSKODAWCA:</b>			
Nazwa Wnioskodawcy			
Siedziba / Adres Wnioskodawcy			
Status prawny			
KRS	NIP	REGON	
<b>Dane osoby upoważnionej do kontaktów z Bankiem</b>			
Imię i nazwisko			
Nr telefonu		e-mail	
<b>Główni udziałowcy firmy</b>			
Imię i nazwisko / Nazwa	Adres / Siedziba	Nr dowodu tożsamości, PESEL / REGON*	Wielkość posiadanych udziałów (w %)
<b>Rodzaj prowadzonej działalności</b>			
<b>2. WNIOSKUJEMY O UDZIELENIE KREDYTOWEJ LINII HIPOTECZNEJ:</b>			
Kwota		Waluta	<input type="checkbox"/> PLN
Słownie			
Okres kredytowania	od _____ do _____ (dzień/miesiąc/rok) (dzień/miesiąc/rok)		
Przeznaczenie kredytu	<b>Cel kredytowania</b>		<b>Kwota</b>
	<input type="checkbox"/>	Dowolny cel związany z prowadzoną działalnością	
	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>		
Czy kredyt będzie przeznaczony na spłatę zadłużenia w Banku lub innym banku?		<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK Kwota: _____ PLN Nazwa banku, w którym zobowiązanie zostanie spłacone KLH _____	
<b>3. TERMINY URUCHOMIENIA TRANSZ KREDYTU:</b>			
<input type="checkbox"/> Jednorazowo*	w dniu /od dnia* _____ (dzień/miesiąc/rok)		
<input type="checkbox"/> W transzach*	w dniu /od dnia* _____ (dzień/miesiąc/rok)		Do wysokości _____ PLN
	w dniu /od dnia* _____ (dzień/miesiąc/rok)		Do wysokości _____ PLN

	w dniu /od dnia* _____ (dzień/miesiąc/rok)	Do wysokości _____ PLN	
<b>4. SPŁATA KAPITAŁU KREDYTU:</b>			
<b>Okres spłaty</b>	od _____ do _____ (dzień/miesiąc/rok) (dzień/miesiąc/rok)		
<b>Spłata kredytu następować będzie</b>	<input type="checkbox"/> płatność przelewem lub gotówką na rachunek kredytu <input type="checkbox"/> z rachunku bankowego - nr rachunku: _____		
<b>Forma spłaty:</b>	<input type="checkbox"/> Raty malejące		
<b>Terminy spłaty:</b>	<input type="checkbox"/> miesięcznie		
	<input type="checkbox"/> kwartalnie		
	<input type="checkbox"/> półrocznie		
	<input type="checkbox"/> rocznie		
<b>5. SPŁATA ODSETEK:</b>			
<b>Termin spłaty</b>	<input type="checkbox"/> miesięcznie <input type="checkbox"/> kwartalnie		
<b>6. PROPONOWANE ZABEZPIECZENIE:</b>			
<b>Rodzaj zabezpieczenia</b>	<b>Właściciel przedmiotu zabezpieczenia</b>	<b>Wartość zabezpieczenia</b>	<b>Oszacowanie wartości na podstawie: (polisa, wycena, faktura)</b>
Hipoteka na nieruchomości			
Cesja praw z polisy ubezpieczenia od ognia i innych zdarzeń losowych*			
Weksel własny in blanco wraz z deklaracją wekslową			
Pełnomocnictwo do rachunku prowadzonego przez Bank			

## II. OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY

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

NAZWA ORGANU	POSIADANE ZALEGŁOŚCI?	ZALEGŁOŚĆ OBJĘTA UGODĄ?
<b>Urzędu Skarbowego</b> – 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
<b>Zakładu Ubezpieczeń Społecznych / Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego*</b> – 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
<b>Stosownych Urzędów</b> – 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"/>	<b>Nie dotyczy</b>	

- 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 Banku Spółdzielczego w Tomaszowie Lubelskim.
- 8) Oświadczam/y, że następujące podmioty lub osoby powiązane, organizacyjnie, personalnie są / nie są\* udziałowcami Banku Spółdzielczego w Tomaszowie Lubelskim lub osobami zajmującymi w Banku kierownicze stanowiska lub funkcje w radzie nadzorczej lub w zarządzie Banku.
- 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.

\_\_\_\_\_

(miejsowość, data)

\_\_\_\_\_

(pieczęć firmowa oraz podpisy osób reprezentujących  
Wnioskodawcę)

WYPEŁNIA PRACOWNIK BANKU	
ODDZIAŁ BANKU SPÓŁDZIELCZEGO W .....	
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

\* niepotrzebne skreślić

\*\* w przypadku wspólników spółek osobowych gdy oświadczenia wspólników różnią się od siebie, należy przyjąć oświadczenie osobno od każdego wspólnika spółki