

**WNIOSEK O UDZIELENIE KREDYTU INWESTYCYJNEGO****I. PODSTAWOWE INFORMACJE O TRANSAKCJI:**

1. WNIOSKODAWCA:			
Nazwa Wnioskodawcy			
Siedziba / Adres Wnioskodawcy			
Status prawny			
KRS	NIP	REGON	
Dane osoby upoważnionej do kontaktów z Bankiem			
Imię i nazwisko			
Nr telefonu		e-mail	
Główni udziałowcy firmy			
Imię i nazwisko / Nazwa	Adres / Siedziba	Nr dowodu tożsamości, PESEL / REGON*	Wielkość posiadanych udziałów (w %)
Rodzaj prowadzonej działalności			
2. WNIOSKUJEMY O UDZIELENIE KREDYTU INWESTYCYJNEGO:			
Kwota		Waluta	<input type="checkbox"/> PLN
Słownie			
Okres kredytowania	od _____ do _____ (dzień/miesiąc/rok) (dzień/miesiąc/rok)		
Karencja w spłacie kapitału	_____ miesięcy		
Przeznaczenie kredytu	Cel kredytowania		Kwota
	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>			
Odliczenie VAT-u związanego z transakcją	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
Całkowity koszt przedsięwzięcia			
w walucie inwestycji	_____ (kwota i waluta)		
w PLN	_____ (wg kursu średniego NBP z ostatniego dnia miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku)		
Dotychczas poniesione nakłady			

Krótką charakterystyka przedsięwzięcia

(np. cykl realizacji, termin rozpoczęcia i zakończenia, rodzaje zakupów, itp.)

Termin rozpoczęcia inwestycji (miesiąc/rok)*

Termin zakończenia inwestycji (miesiąc/rok)*

Termin oddania do eksploatacji (miesiąc/rok)*

Termin osiągnięcia planowanej zdolności produkcyjnej
(miesiąc/rok)*

Całkowity koszt inwestycji

Środki własne

Kredyty bankowe

Pozostałe środki

3. TERMINY URUCHOMIENIA TRANSZ KREDYTU: **Jednorazowo***w dniu /od dnia* _____
(dzień/miesiąc/rok) **W transzach***w dniu /od dnia* _____
(dzień/miesiąc/rok) Do wysokości _____ PLNw dniu /od dnia* _____
(dzień/miesiąc/rok) Do wysokości _____ PLNw dniu /od dnia* _____
(dzień/miesiąc/rok) Do wysokości _____ PLN **Termin podany później*****4. SPŁATA KAPITAŁU KREDYTU:**

Okres spłaty

od _____ do _____
(dzień/miesiąc/rok) (dzień/miesiąc/rok)Spłata kredytu następować
będzie

-
- płatność przelewem lub gotówką na rachunek kredytu
-
-
- z rachunku bankowego - nr rachunku:
-
- _____

Forma spłaty:

 Raty malejące

Terminy spłaty:

-
- miesięcznie
-
-
- kwartalnie
-
-
- półrocznie
-
-
- rocznie

5. SPŁATA ODSETEK:

Termin spłaty

-
- miesięcznie
-
-
- kwartalnie

6. PROPONOWANE ZABEZPIECZENIE:

Rodzaj zabezpieczenia	Właściciel przedmiotu zabezpieczenia	Wartość zabezpieczenia	Oszacowanie wartości na podstawie: (polisa, wycena, faktura)
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?
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 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