

**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY***Kredytobiorcy / Poręczyciela***1. INFORMACJE PODSTAWOWE**

Imiona i nazwisko .....nazwisko rodowe

.....

Data i miejsce urodzenia ..... obywatelstwo.....

imię ojca .....imię matki ..... nazwisko panieńskie matki.....

Oświadczam, że jestem zameldowany/a / \* pod adresem: .....

Mój adres wysyłkowy to (wypełnić jeśli inny niż zameldowania): .....

dowód osobisty: seria ..... nr ..... wydany przez .....

dnia ..... PESEL ..... nr telefonu .....

adres poczty elektronicznej .....

Stan cywilny : ..... Istnieje rozdzielność majątkowa : TAK/NIE\*

Ilość członków rodziny prowadzących wspólne gospodarstwo domowe .....,w tym dzieci do lat 18 .....

Czy istnieją zobowiązania alimentacyjne : TAK/NIE\*, jeśli tak podać wysokość ..... zł.

Czy toczy się wobec w/w postępowanie egzekucyjne: TAK/NIE\*

Jestem członkiem Banku Spółdzielczego w Wolbromiu: TAK/NIE\*

Jestem powiązany(a) kapitałowo, majątkowo lub organizacyjnie z członkiem organu Banku Spółdzielczego

w Wolbromiu ( Zarządu, Rady) lub osobą zajmującą stanowisko kierownicze w Banku: TAK/NIE\*

**2. POSIADANY MAJĄTEK**

Rodzaj nieruchomości i adres	Powierzchnia użytkowa	Wartość nieruchomości
Dom mieszkalny: .....		
Mieszkanie: ..... własnościowe/spółdzielcze/komunalne*		
Budynki gospodarcze:		
-		
-		
-		
Typ maszyny/urządzenia/ śr. transportu/ samochodu	Rok produkcji	Wartość rynkowa
-		
-		
-		

**3. POSIADANE RACHUNKI BANKOWE**

Nazwa Banku	Rodzaj i nr rachunku

**4. ŹRÓDŁA DOCHODÓW\***

○ Z tytułu zatrudnienia na czas nieokreślony / określony do dnia ..... w

..... dochód z **pracy** wynosi:

( podać nazwę i adres zakładu pracy )

..... zł netto miesięcznie/rocznie,

(słownie złotych: ..... ).

○ Z tytułu **renty, emerytury\***, itp. wynoszą: ..... zł netto miesięcznie/rocznie,

(słownie złotych: ..... ).

o Z tytułu **działalności gospodarczej** prowadzonej pod nazwą .....  
nr Regon .....wynoszą: ..... zł netto miesięcznie/rocznie,  
(słownie złotych: ..... ).

Rodzaj prowadzonej działalności : .....

Rodzaj prowadzonej ewidencji księgowej: .....

Czy wobec ZUS, US, KRUS, UMiG zalegam z płatnościami: TAK/NIE\*

o Z tytułu prowadzenia **działu specjalnego produkcji rolnej / gospodarstwa rolnego**,\* o powierzchni  
..... ha( w tym dzierżawy ..... ha) położonego w .....  
wynoszą: ..... zł miesięcznie/rocznie,  
(słownie złotych: ..... ).

Rodzaj produkcji rolnej : roślinna/ zwierzęca/ mieszana\*.

Aktualny stan inwentarza w szt.: krowy : ....., bydło opasowe: ..... cielęta : .....  
trzoda chlewna : ....., inne .....

#### 5. ZADŁUŻENIE Z TYTUŁU KREDYTÓW, POŻYCZEK, GWARANCJI BANKOWYCH, PORĘCZEŃ\*

Nazwa Banku	Wysokość zadłużenia/termin spłaty

#### 6. OŚWIADCZENIA

##### 1. Oświadczam że:

- zostałem poinformowany przez Bank Spółdzielczy w Wolbromiu o możliwości przekazywania moich danych osobowych podmiotom wymienionym w art. 105-106c Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Prawo bankowe (t. j. Dz. U. z 2019r. poz. 2357 z późn. zm.),
- Przyjmuję do wiadomości i akceptuję informację Banku Spółdzielczego w Wolbromiu, że przypadki zgłoszenia incydentów bezpieczeństwa należy kierować drogą elektroniczną na adres e-mail: [iod@bs-wolbrom.com.pl](mailto:iod@bs-wolbrom.com.pl) lub telefonicznie pod nr telefonu 32 647 20 60
- nie wystąpiłem/ wystąpiłem\* z wnioskiem o ogłoszenie upadłości konsumenckiej
- wszystkie informacje podane przeze mnie i zawarte we wniosku oraz składanych załącznikach są prawdziwe i kompletne, wg. stanu na dzień złożenia wniosku, pod rygorem odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 297 § 1 Kodeksu karnego.
- terminowo reguluje zeznania podatkowe

#### 7. ZGODY

Wyrażam zgodę:

- na podstawie art. 24ust 1 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych (Dz.U. z 2019r., poz. 681 z późn. zm.) upoważniam Bank Spółdzielczy w Wolbromiu do wystąpienia za pośrednictwem Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie do biur informacji gospodarczej o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących moich zobowiązań jako konsumenta.  TAK  NIE
- na sprawdzenie przez Bank podanych przeze mnie informacji  TAK  NIE
- na przetwarzanie przez Bank Spółdzielczy w Wolbromiu z siedzibą przy ul. Krakowskiej 26, 32-340 Wolbrom 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:  TAK  NIE

**[Wyrażenie powyższych zgód jest dobrowolne, jednakże brak wyrażenia zgody skutkować będzie niemożliwością rozpatrzenia wniosku]**

Informacje o prawach oraz zgody na przetwarzanie danych osobowych znajdują się w formularzach „Klauzule informacyjne” i formularzu „Klauzule zgód”

....., dn. ....

.....

(czytelny podpis Kredytobiorcy/ Poręczyciela)