

**INFORMACJE DODATKOWE WNIOSKODAWCY/KLIENTA*
O FIRMIE ISTOTNIE Z NIM POWIĄZANEJ****I. INFORMACJE PODSTAWOWE:**

1. FIRMA:	
Nazwa	
Siedziba / Adres	
Status prawny	
Rodzaj prowadzonej działalności:	

2. INFORMACJE DODATKOWE

Miejsce prowadzenia działalności			
Informacja o zajęciach egzekucyjnych	Czy zdarzały się zajęcia komornicze lub sprawy sądowe prowadzone przeciwko Firmie w ostatnim roku? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		
Sezonowość prowadzonej działalności	Przychody Firmy charakteryzują się sezonowością. <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		
	Przychody Firmy charakteryzują się sezonowością, ale Firma posiada dodatkowe źródła przychodów pozwalające minimalizować skutki sezonowości. <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		
Zatrudnianie pracowników najemnych	Czy Firma zatrudnia pracowników najemnych? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		
	Liczba zatrudnionych pracowników _____ na dzień składania wniosku Zmiana zatrudnienia w ciągu ostatniego roku (+/-) w procentach (wpisać procentowo liczbę zmiany zatrudnienia np. wzrost 10% lub spadek -10%) _____		
Pozycja na rynku	1) Zasięg działania: <input type="checkbox"/> ponadlokalny <input type="checkbox"/> lokalny		
	2) Czy Firma posiada nagrody/certyfikaty jakości swoich produktów? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		
	3) Czy Firma posiada dedykowany system obsługi zwrotów/reklamacji? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		
Stopień uzależnienia od kontrahentów	1) Czy Firma posiada stałych dostawców? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		
	2) Ile wynosi poziom dostaw od największego z dostawców? (%) _____		
	1) Czy Firma posiada stałych odbiorców? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		
	2) Ile wynosi poziom sprzedaży dla największego odbiorcy? (%) _____		
Kwalifikacje kadry zarządzającej -	Znajomość branży	Doświadczenie	Okres pracy w firmie

każdego członka kadry zarządzającej	(w latach)	wzrządaniu (w latach)	(w latach)

3. ZAANGAŻOWANIE FIRMY W INNYCH BANKACH/INSTYTUCJACH FINANSOWYCH

Nazwa banku/instytucji finansowej	Rodzaj zaangażowania	Data zawarcia umowy	Udzielona kwota kredytu/pożyczki	Aktualne zaangażowanie	Ostateczny terminspłaty	Średniomiesięczna wysokość raty kapitałowej

II. OŚWIADCZENIE:

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/Klienta*)

- III. Wnioskodawca zobowiązuje się do poinformowania podmiotu powiązanego o przysługujących mu prawach wynikających z Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych – zwany RODO).**

_____ (miejsowość, data)

_____ (pieczęć firmowa oraz podpisy osób reprezentujących Wnioskodawcę/Klienta*)

* niepotrzebne skreślić

** dotyczy tylko podmiotów powiązanych będących osobami fizycznymi prowadzącymi działalność gospodarczą, osobami fizycznymi prowadzącymi działalność rolniczą, wykonującymi wolny zawód, wspólnikami s.c. jawnej, partnerskiej .