

## WNIOSEK O LIMIT NA WYKUP WIERZYTELNOŚCI

## I. INFORMACJE PODSTAWOWE

1. WNIOSKODAWCA:			
Nazwa Wnioskodawcy			
Siedziba / Adres Wnioskodawcy			
Status prawny			
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			

## II. PODSTAWOWE INFORMACJE O TRANSAKCJI:

1. WNIOSKUJEMY PRYZNANIE LIMITU NA:			
<input type="checkbox"/> Nazwa	Wykup Wierzytelności do JST		
<input type="checkbox"/> Produktu	Wykup Wierzytelności Handlowych		
Kwota		Waluta	PLN
Słownie			
Okres kredytowania	12 miesięcy tj. od _____ do _____ (dzień/miesiąc/rok) (dzień/miesiąc/rok)		
Przeznaczenie limitu <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Cel finansowania		Kwota
2. OPIS PRZEDŁOŻONYCH DO WYKUPU WIERZYTELNOŚCI:			
Data zawarcia umowy z Dłużnikiem			
Nazwa Dłużnika			
Dane osoby upoważnionej do reprezentowania Odbiorcy/Dłużnika			
Imię i nazwisko			
Stanowisko służbowe			
Numer telefonu			
Całkowita wartość umowy		Waluta	PLN



- 3) nie znajduję się w stanie likwidacji, postępowania upadłościowego lub ugodowego,  
 4) Dłużnik nie posiada wobec mnie wymagalnych wierzytelności,  
 5) nie są mi znane żadne fakty świadczące o braku zdolności płatniczej Dłużnika lub możliwości wystąpienia braku zdolności płatniczej w przyszłości,  
 6) Dłużnik dotychczas dokonywał płatności na moją rzecz:  
 w terminach umownych (bez opóźnień)  
 z opóźnieniami nie przekraczającymi \_\_\_\_\_ dni.

### III. INFORMACJE O WNIOSKODAWCY/ZBYWCY

#### 1. INFORMACJE O UDZIELONYCH PRZEZ WNIOSKODAWCĘ POŻYCZKACH LUB PORĘCZENIACH:

Nazwa dłużnika	rodzaj udzielonego zobowiązania (pożyczka/poręczenie)	Kwota	Ostateczny termin spłaty/wygaśnięcia

#### 2. PODMIOTY POWIĄZANE:

##### DANE PODMIOTÓW POWIĄZANYCH KAPITAŁOWO / MAJĄTKOWO / PERSONALNIE:

Imię i nazwisko / Nazwa	Nr dowodu tożsamości / PESEL/REGON / NIP	Rodzaj powiązania

#### 3. INFORMACJE DODATKOWE:

Miejsce prowadzenia działalności	
Informacja o zajęciach egzekucyjnych <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Czy zdarzały się zajęcia komornicze lub sprawy sądowe prowadzone przeciwko Wnioskodawcy w ostatnim roku? TAK    NIE
Sezonowość prowadzonej działalności <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Przychody Wnioskodawcy charakteryzują się sezonowością. TAK    NIE
	Przychody Wnioskodawcy charakteryzują się sezonowością, ale Wnioskodawca posiada dodatkowe źródła przychodów pozwalające minimalizować skutki sezonowości. TAK    NIE
Zatrudnianie pracowników najemnych <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Czy Wnioskodawca zatrudnia pracowników najemnych? TAK    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 <input type="checkbox"/> ponadlokalny <input type="checkbox"/> lokalny	1) Zasięg działania: ponadlokalny    lokalny

<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<b>2) Czy Wnioskodawca posiada nagrody/certyfikaty jakości swoich produktów?</b> TAK      NIE		
	<b>3) Czy firma posiada dedykowany system obsługi zwrotów/reklamacji?</b> TAK      NIE		
<b>Stopień uzależnienia od kontrahentów</b>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<b>1) Czy Wnioskodawca posiada stałych dostawców?</b> TAK      NIE		
	<b>2) Ile wynosi poziom dostaw od największego z dostawców? (%) _____</b>		
	<b>1) Czy Wnioskodawca posiada stałych odbiorców?</b> TAK      NIE		
	<b>2) Ile wynosi poziom sprzedaży dla największego odbiorcy? (%) _____</b>		
<b>Kwalifikacje kadry zarządzającej - każdego członka kadry zarządzającej</b> (wypełnia Wnioskodawca prowadzący pełną księgowość)	Znajomość branży (w latach)	Doświadczenie w zarządzaniu (w latach)	Okres pracy w firmie (w latach)

#### IV. INFORMACJA O WSPÓŁPRACY Z INNYMI BANKAMI/INSTYTUCJAMI FINANSOWYMI:

##### 1. RACHUNKI BANKOWE WNIOSKODAWCY PROWADZONE W INNYCH BANKACH:

Nazwa banku	Rodzaj rachunku	Wysokość średnich miesięcznych wpływów za okres ostatnich 3 miesięcy (wartość przybliżona)	blokada/cesja/pełnomocnictwo narachunku

##### 2. INFORMACJA O TYTUŁACH EGZEKUCYJNYCH (DOT. EGZEKUCJI W OKRESIE 12 MIESIĘCY PRZED DATĄ ZŁOŻENIA WNIOSKU):

Rodzaj tytułu egzekucyjnego	Kwota egzekucji (w PLN)	Aktualny status

##### 3. ZAANGAŻOWANIE WNIOSKODAWCY W INNYCH BANKACH/INSTYTUCJACH FINANSOWYCH (DANE NA OSTATNI DZIEŃ MIESIĄCA POPRZEDZAJĄCY DATĘ ZŁOŻENIA WNIOSKU):

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

##### 4. INFORMACJA O NIETERMINOWEJ SPŁACIE ZOBOWIĄZAŃ WNIOSKODAWCY:

Rodzaj zaangażowania (nazwa banku / instytucji finansowej)	Maksymalna liczba dni występowania zaległości w ostatnich 12 miesiącach	Maksymalna kwota zaległości w ostatnich 12 miesiącach	Kwota wymagalnych płatności i termin ich powstania

#### 5. INFORMACJA O INNYCH PRODUKTACH FINANSOWYCH WNIOSKODAWCY (W TYM POŻYCZEK OD INNYCH PODMIOTÓW):

Rodzaj produktu	Informacje dodatkowe

#### 6. WNIOSKI KREDYTOWE ZŁOŻONE W INNYCH BANKACH (W TRAKCIE ROZPATRYWANIA):

Nazwa banku			
Rodzaj kredytu			
Kwota kredytu			
Proponowane zabezpieczenia			

#### V. OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY:

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

NAZWA ORGANU	POSIADANE ZALEGŁOŚCI?		ZALEGŁOŚĆ OBJĘTA UGODĄ?		
Urzędu Skarbowego – z tytułu podatków, ceł itp.	NIE	TAK	NIE	TAK	NIE DOTYCZY
Zakładu Ubezpieczeń Społecznych / Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego* – z tytułu składek na m.in. Ubezpieczenia społeczne Ubezpieczenie zdrowotne Fundusz Pracy	NIE	TAK	NIE	TAK	NIE DOTYCZY
Stowarzyszenia Urzędów – z tytułu podatku od nieruchomości, o ile dotyczy/	NIE	TAK	NIE	TAK	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 Iłży;
- 8) Oświadczam/y, że następujące podmioty lub osoby powiązane, organizacyjnie, personalnie są / nie są\* udziałowcami Banku Spółdzielczego w Iłży 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.
- 10) Wyrażamy zgodę aby Bank w wypadku negatywnego rozpatrzenia wniosku, zatrzymał w swojej dokumentacji kopie dokumentów złożonych w związku z wnioskiem o udzielenie niniejszego kredytu w celu archiwizacji.
- 11) Oświadczam/y że [niepotrzebne skreślić]:  
wraz z wnioskiem kredytowym złożyłem/złożyliśmy kompletną dokumentację umożliwiającą ocenę zdolności kredytowej\*  
brakującą dokumentację do wniosku kredytowego umożliwiającą przeprowadzenie oceny zdolności kredytowej doręczę/  
doręczymy najpóźniej w terminie do \_\_\_\_\_ [dd-mm-rrrr] oraz przyjmuję/przyjmujemy do wiadomości, że w przy-  
padku braku dostarczenia tych dokumentów w określonym terminie, złożony przeze mnie/przez nas niniejszy wniosek  
kredytowy nie będzie podlegał ocenie zdolności kredytowej i będzie wymagał ponownego złożenia go przeze mnie/przez  
nas.\*

(miejscowość, data)

(pieczęć firmowa oraz podpisy osób reprezentujących  
Wnioskodawcę)

**Załączniki:** (uzgodnione z Bankiem)

Załącznik nr 1 do Wniosku Klauzule informacyjne i klauzule zgód

#### WYPEŁNIA PRACOWNIK BANKU

BANK SPÓŁDZIELCZY W IŁŻY ODDZIAŁ / FILIA W .....	
DATA ZŁOŻENIA WNIOSKU	
NR WNIOSKU KREDYTOWEGO	
<input type="checkbox"/> WNIOSEK KOMPLETNY <input type="checkbox"/>	TAK NIE
DATA ZŁOŻENIA KOMPLETNEGO WNIOSKU	
<input type="checkbox"/> STATUS KLIENTA <input type="checkbox"/>	Klient Banku nowy Klient

\* niepotrzebne skreślić

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